



T.C.
HARRAN ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ

BİLİMSEL HAZIRLIK KAYIT FORMU

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ:

Programı : Tezli Yüksek Lisans/Doktora
T.C. Numarası :
Enstitü Numarası :
Adı :
Soyadı :
Anabilim Dalı :
Adresi :
Telefonu :
İmzası :

BİLİMSEL HAZIRLIK PROGRAMI

(20.../20... Eğitim-Öğretim YılıYarıyılı)

	Dersin Kodu	Dersin Adı	Kredi	AKTS	Dersi Veren Öğretim Elemanı
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

...../...../20...

Danışman

.....
İmza

Anabilim Dalı Başkanı

.....
İmza