**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**

**Bölüm: ………………………………………. Tarih:15/05/2023**

**………………………. Komisyonu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Ünvan | Ad Soyad | İmza |
| Başkan |  |  |  |
| Üye |  |  |  |
| Üye |  |  |  |
| Üye |  |  |  |

**Kararlar:**