**T.C.**

**BURDUR MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ**

**Sağlık Bilimleri Enstitüsü**

**Lisansüstü Öğrenci Kontenjanı Bildirim Formu**

…../…./20….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Anabilim Dalı** |  | | |
| **Eğitim-Öğretim Yılı** | **20… / 20…** | **Güz Yarıyılı** | **Bahar Yarıyılı** |
| **ALES Puan Türü** | **Sayısal** | **Sözel** | **Eşit Ağırlık** |
| **Yüksek Lisans Kontenjanı** | **T.C. Uyruklu** | **Yabancı Uyruklu** | **Yatay Geçiş** |
|  |  |  |
| **Özel Koşullar** |  | | |
| **Doktora Kontenjanı** | **T.C. Uyruklu** | **Yabancı Uyruklu** | **Yatay Geçiş** |
|  |  |  |
| **Özel Koşullar** |  | | |

Anabilim Dalımız Doktora/Yüksek Lisans programına/larına alınacak öğrenci kontenjanı ve özel koşulların bildirimi ile ilgili Anabilim Dalı Akademik kurulumuzun … / … / 20… tarih ve … / … sayılı kararıdır.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | …../…../20…  ………………………………  **Anabilim Dalı Başkanı** |  |
| ………………………………….  Öğretim Üyesi | ………………………………….  Öğretim Üyesi | ………………………………….  Öğretim Üyesi |
| ………………………………….  Öğretim Üyesi | ………………………………….  Öğretim Üyesi | ………………………………….  Öğretim Üyesi |
| ………………………………….  Öğretim Üyesi | ………………………………….  Öğretim Üyesi | ………………………………….  Öğretim Üyesi |