**ÖĞRENCİNİN ;**

**ADI SOYADI : ………………..........................................................................**

**ÜNİVERSİTESİ : ...................................................................................................   SIRALAMASI : ...............**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DERSİN KODU** | **AKTS** | **DERSİN ADI** | **GÖRÜŞ** | **İMZA** |
| NTGR 1 | 38 | ENTEGRE 1 |   |   |
| NTGR 2 | 49 | ENTEGRE 2 |   |   |
| NTGR 3 | 40 | ENTEGRE 3 |   |   |
| **TIBBİ BİLİMLER 101-201 (TB 101-TB 201-TB 301)** |
| Tıbbi Biyoloji  |   |   |
| Tıbbi Genetik |  |  |
| Tıbbi Biyokimya |   |   |
| Histoloji ve Embriyoloji |   |   |
| Anatomi |   |   |
| Fizyoloji |   |   |
| Biyofizik |   |   |
| Tıbbi Mikrobiyoloji |   |   |
| Tıbbi Patoloji |   |   |
| Tıbbi Farmakoloji |   |   |
| Klinik Bilimlere Giriş |   |   |
| **İNSAN VE TOPLUM SAĞLIĞI (ITS 101-ITS 201- ITS 301)** |
| Tıp Tarihi ve Etik |   |   |
| Biyoistatistik |   |   |
| Halk Sağlığı |   |   |
| Aile Hekimliği |   |   |
| Tıp Eğitimi |   |   |
| **TIBBİ MESLEKSEL BECERİLER  (TMB 101- TMB 201- TMB 301)** |
| Davranış Bilimleri |   |   |
| Temel İletişim Becerileri |   |   |
| Klinik İletişim Becerileri |   |   |
| Mesleksel Beceriler 1-2-3 |   |   |
| İyi Hekimlik Uygulamaları |   |   |
| **DERSİN KODU** | **AKTS** | **DERSİN ADI** | **GÖRÜŞ** | **İMZA** |
| TIP401 | 12 | Dahiliye |   |   |
| TIP402 | 3 | Kardiyoloji |   |   |
| TIP403 | 12 | Pediatri |   |   |
| TIP404 | 3 | Pediatrik Cerrahi |   |   |
| TIP405 | 9 | Genel Cerrahi |   |   |
| TIP406 | 3 | Acil Tıp |   |   |
| TIP407 | 4 | Göğüs Hastalıkları |   |   |
| TIP408 | 8 | Kadın Hastalıkları ve Doğum |   |   |
| TIP409 | 3 | Üroloji |   |   |

|  |
| --- |
| **DÖNEM IV EĞİTİM KOORDİNATÖRÜNÜN GÖRÜŞÜ** |
| Öğrencinin başvurduğu dönem için ders muafiyet durumu **UYGUNDUR.**      |
| Öğrencinin başvurduğu dönem için ders muafiyet durumu uygun **DEĞİLDİR.** |
| **Açıklama:** |
| **Dönem IV Koordinatörü****Adı Soyadı****İmza** |

|  |
| --- |
| **SEÇMELİ DERSLER KOORDİNATÖRÜNÜN GÖRÜŞÜ** |
| **2 AKTS ‘lik Ders Adı** | **5 AKTS’lik Ders Adı** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Seçmeli Dersler Koordinatörü****Adı Soyadı****İmza** |