**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** | |