**T.C.**

**AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ**

**Sağlık Bilimleri Enstitüsü Müdürlüğü**

Anabilim dalımızın 20…/20… Eğitim-Öğretim Yılı Güz / Bahar yarıyılında …………………………………………… Yüksek Lisans / Doktora programına kabul edeceği öğrenci kontenjanı aşağıdaki tabloda verilmiştir.

Anabilim Dalı Başkanı

 Unvanı/Adı Soyadı/İmza

|  |
| --- |
| **….../.…./20….. TARİHİ İTİBARİYLE PROGRAMIMIZDA MEVCUT ÖĞRENCİ SAYISI** |
| **YÜKSEK LİSANS** | **DOKTORA** |
|  |  |
| **………/…….. EĞİTİM YILI GÜZ / BAHAR YARIYILINDA** **ALINMASI TEKLİF EDİLEN ÖĞRENCİ SAYISI** |
| **YÜKSEK LİSANS** | **DOKTORA** |
| **KONTENJAN SAYISI** | **YABANCI DİL PUANI (Zorunlu Değil)** | **KONTENJANIN KAÇ KATI BİLİM SINAVINA ALINACAK****(EN AZ 3 KATI)** | **KONTENJAN SAYISI** | **YABANCI DİL PUANI (En az 55 puan)** |
|  |  |  |  |  |
| **ULUSLARARASI KONTENJAN TALEBİ** |
| **YÜKSEK LİSANS** | **DOKTORA** |
| **KONTENJAN SAYISI** | **KONTENJANIN KAÇ KATI BİLİM SINAVINA ALINACAK****(EN AZ 3 KATI)** | **KONTENJAN SAYISI** | **YABANCI DİL PUANI (İstenen yabancı dil - En az 55 puan)** |
|  |  |  | **İstenen yabancı dil** | **Puan** |
|  |  |
| **YATAY GEÇİŞ KONTENJAN TALEBİ**  |
| **YÜKSEK LİSANS** | **DOKTORA** |
|  |  |

EK: Anabilim Dalı Kurul Kararı