**T.C.**

**GÜMÜŞHANE ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**

**ÖNERİ FORMU**

|  |
| --- |
| FAKÜLTEMİZ İÇİN ÖNERİNİZ NEDİR? AÇIKLAYINIZ. |
| BU ÖNERİDE BULUNMANIZIN SEBEBİ NEDİR? |
| BU ÖNERİ HAYATA GEÇERSE OLUMLU YÖNDE NASIL BİR DEĞİŞİM ORTAYA ÇIKACAKTIR? AÇIKLAYINIZ. |
| BU ÖNERİNİN YERİNE GETİRİLMESİNİN MALİYETİ VAR MIDIR? VAR İSE YAKLAŞIK NE KADARDIR? |
| EĞER MALİYETİ VAR İSE BU MALİYETİ KARŞILAMAK İÇİN NELER YAPABİLİRİZ? (Örneğin proje yazmak, çeşitlik kuruluşlardan talepte bulunmak vb.) |
| BU ÖNERİYİ DAHA FAZLA AÇIKLAMAK İÇİN SUNUM YAPMAK İSTER MİSİNİZ? |
| BU ÖNERİNİN HAYATA GEÇMESİ İÇİN AKTİF OLARAK GÖREV ALMAK İSTER MİSİNİZ? |
| Adınız- Soyadınız: |
| Göreviniz: |
| Telefon numaranız: |
| E-mail adresiniz: |
| Tarih: |

Fakültemizi gelişimi için katkılarınızdan dolayı teşekkür ederiz. Önerinizi lütfen [sbf@gumushane.edu.tr](mailto:sbf@gumushane.edu.tr) adresine gönderiniz.

Prof. Dr. Pınar Hayaloğlu

Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekan Vekili