**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 adresine gönderiniz.

Prof. Dr. Pınar Hayaloğlu

Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekan Vekili