YENİ AÇILMASI PLANLANAN LİSANSÜSTÜ PROGRAM HAKKINDA

**İÇ PAYDAŞ GÖRÜŞ FORMU**

**(ÖĞRENCİ)**

**………. ……….……. ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**

Afyon Kocatepe Üniversitesi Sosyal Bilimler Enstitüsüne bağlı olarak aşağıda belirtilen programın açılmasına ilişkin paydaş görüşü alma talebi tarafıma/tarafımıza ulaşmıştır. Talebiniz kapsamında ilgili görüşüm/görüşümüz aşağıda belirtilmiştir.

|  |
| --- |
| **Açılması Planlanan****Programın Adı: ……………………..……………………………….** **Program Düzeyi:** ( )Tezli Yüksek Lisans ( )Tezsiz Yüksek Lisans ( )Doktora / Sanatta Yeterlilik |
| **Görüş:** |

Tarih: \_\_/\_\_/\_\_

 **Görüş Beyan Eden:**

Ad Soyad:……………………………………………..

Kurum:………………………………………………..

 Unvan/Görev:…………………………………………

İmza:………………………………………………….