



GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ
FAKÜLTESİ
EĞİTİM-ÖĞRETİM
YILI.....SINIF KLİNİK
UYGULAMA GRUPLARI
FORMU

1.GRUP		20.../20... YILI		6.GRUP	
Öğrenci No	Öğrenci Adı-Soyadı	Öğrenci No	Öğrenci Adı-Soyadı	Öğrenci No	Öğrenci Adı-Soyadı
2.GRUP		7.GRUP			
Öğrenci No	Öğrenci Adı-Soyadı	Öğrenci No	Öğrenci Adı-Soyadı		
3.GRUP		8.GRUP			
Öğrenci No	Öğrenci Adı-Soyadı	Öğrenci No	Öğrenci Adı-Soyadı		
4.GRUP		9.GRUP			
Öğrenci No	Öğrenci Adı-Soyadı	Öğrenci No	Öğrenci Adı-Soyadı		
5.GRUP		10.GRUP			
Öğrenci No	Öğrenci Adı-Soyadı	Öğrenci No	Öğrenci Adı-Soyadı		

Doküman Kodu: Eİ.FR.13	Yayın Tarihi:12/03/2018	Revizyon Numarası:1	Revizyon Tarihi:05/06/2023	Sayfa No/Sayfa Sayısı:1/1
------------------------	-------------------------	---------------------	----------------------------	---------------------------

HAZIRLAYAN(.../.../...)	KONTROL EDEN(.../.../...)	ONAYLAYAN(.../.../...)
	Kalite Yönetim Direktörü	Dekan

Bölüm	Staj Grubu	Staj Tarihi	Sorumlu Öğretim Üyesi
Ağız Diş Çene Radyolojisi A.D			
Ağız Diş Çene Cerrahisi A.D			
Restoratif Diş Tedavisi A.D			
Protetik Diş Tedavisi A.D			
Endodonti A.D			
Periodontoloji A.D.			
Ortodonti A.D			
Pedodonti A.D.			

ONAY

HAZIRLAYAN(.../.../....)	KONTROL EDEN(.../.../....)	ONAYLAYAN(.../.../....)
	Kalite Yönetim Direktörü	Dekan

HAZIRLAYAN(.../.../...)	KONTROL EDEN(.../.../...)	ONAYLAYAN(.../.../...)
	Kalite Yönetim Direktörü	Dekan