	SELÇUK ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ TOPLANTI TUTANAK FORMU	SELÇUK ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

Tarih:		Saat:		Yer:	
Toplantının Konusu:					
Toplantının Başkanı:					
Raportör:					
GÜNDEM BAŞLIKLARI					
1					
2					
3					
4					
5					
ALINAN KARARLAR					

	SELÇUK ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ TOPLANTI TUTANAK FORMU	SELÇUK ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

TOPLANTIYA KATILANLAR			
	Adı Soyadı	Birimi	İmza