İZMİR YÜKSEK TEKNOLOJİ ENSTİTÜSÜ

LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ

YENİ AÇILMASI PLANLANAN LİSANSÜSTÜ PROGRAM HAKKINDA

DIŞ PAYDAŞ GÖRÜŞ FORMU

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

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 |
| **Görüş:** |

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

**Görüş Beyan Eden:**

Meslek Odası Temsilcisi

Akademisyen

Sektör Temsilcisi

İYTE Mezunu

Diğer

Ad Soyad:……………………………………………..

İmza:………………………………………………….