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:………………………………………………….