|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DİŞ HEKİMLİĞİFAKÜLTESİ | AKADEMİK BİRİM BEK TEMSİLCİSİ(FAKÜLTELERDE DEKAN YARDIMCISI, DİĞER BİRİMLERDE MÜDÜR YARDIMCISI) | BÖLÜM(1 ADET) VELİSANS PROGRAMI(1 ADET) | BÖLÜMBEK TEMSİLCİSİ | İLETİŞİM BİLGİLERİ(TELEFON, DAHİLİ NUMARA, E-POSTA, WEB ADRESİ VE BEK BAŞKANLIĞI İLETİŞİMİ İÇİN CEP TELEFONU NUMARASI) | BÖLÜMDEN SORUMLU AKADEMİK BİRİM (DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ)BEK TEMSİLCİSİ\* | İLETİŞİM BİLGİLERİ(TELEFON, DAHİLİ NUMARA, E-POSTA, WEB ADRESİ VE WHATSAPP GRUBU İÇİN CEP TELEFONU NUMARASI) |
|  | **Diş Hekimliği** |  |  |  |  |

\*Akademik Birim (Diş Hekimliği Fakültesi) BEK Temsilcisi, Bölüm BEK Temsilcisi olarak belirlenen öğretim üyesinden **farklı** olacak şekilde belirlenmelidir.

**PS1:** Diş Hekimliği Fakültesinde, 1 adet Bölüm ve 1 adet Lisans Programı bulunmaktadır. Dolayısıyla, **1 adet Bölüm BEK Temsilcisi** ve **bu öğretim üyesinden farklı** **1 adet (veya üzeri) Bölümden Sorumlu Akademik Birim BEK Temsilcisi** ve **1 adet Akademik Birim BEK Temsilcisi (BEK Komisyonu Daimî Üyesi) (BEK Akademik Birim Onay Yetkilisi)** belirlenmelidir.

**PS2:** Formun sol altında yer alan ilgili kısmın unutulmaması rica olunur.

***Prof. Dr. Alpaslan KUŞVURAN***

***Bologna Koordinatörü***

***Tel: +90 376 218 95 32 / 6862***

***Cep Tel: +90 532 582 91 95***