**T.C.**

**İZMİR KÂTİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**

**WEB HABERİ TALEP FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| Haber Konusu (Adı) | ………………………………..…………………………………………………… |
| Haber İçeriği (Metin) | ………………………………..…………………………………………………… |
| Talep Eden Bölüm/Anabilim Dalı/Komisyon | ………………………………..…………………………………………………… |
| Haber Afişi | Eke konulmalıdır. |
| Haberin talep edildiği tarih | ………... |
| Bölüm Başkanlığı onayı | Bölüm Başkanı /Bölüm Başkan Yardımcısı …………………………….  İmza ……………………  Tarih |
| Dekanlık Onayı | Dekan/Dekan Yardımcısı …………………………….  İmza ……………………  Tarih…………………………….. |