**Toplantı Tarihi :**

**Toplantı Sayısı :**

**Toplantı Saati :**

**Toplantı Yeri :**

**REKTÖR**

**(Adı Soyadı) ………………**

**İKTİSADİ, İDARİ VE SOSYAL BİLİMLER FAKÜLTESİ**

**DEKANI**

**(Adı Soyadı) ………………..**

**RAFET KAYIŞ MÜHENDİSLİK FAKÜL. DEKANI**

**(Adı Soyadı) ………………**

**EĞİTİM FAKÜLTESİ DEKANI**

**(Adı Soyadı) ………………**

**TIP FAKÜLTESİ DEKANI**

**(Adı Soyadı) ……………..**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANI**

**(Adı Soyadı) ……………..**

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANI**

**(Adı Soyadı) ……………..**

**SPOR BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANI**

**(Adı Soyadı) ……………..**

**TURİZM FAKÜLTESİ DEKANI**

**(Adı Soyadı) ……………..**

**SANAT, TASARIM VE MİMARLIK FAKÜLTESİ**

**DEKANI**

**(Adı Soyadı) ……………..**

**GAZİPAŞA HAVACILIK VE UZAY BİLİMLERİ**

**FAKÜLTESİ DEKANI**

**(Adı Soyadı)** **……………….**

**ÜYE**

**(Adı Soyadı) ……………….**

**ÜYE**

**(Adı Soyadı) ……………….**

**ÜYE**

**(Adı Soyadı) ……………….**

**RAPORTÖR**

**(Adı Soyadı) ..………………**