MUĞLA ÜNİVERSİTESİ FEN-EDEBİYAT FAKÜLTESİ YÖNETİM KURULU KARARLARİ

Toplanti Tarihi: 04.04.2001

Toplanti Sayısı: 270

GÜNDEM:

1-Oğrenci sağlık raporlarının görüsülmesi.

2-Arkeoloji ve Sanat Tarihi Bölüm Başkanlığının yazısının görüşülmesi.

3-Sosyoloji Bölümü öğretim üyesi Yrd Doç Dr Muammer TUNA'nın izin isteğinin görüşülmesi

YÖNETİM KURULU ÜYELERİ :

Prof.Dr.Hasan ÖZEKES	Başkan	Katıldı
Prof.Dr.Şener OKTIK	Üye	Katıldı
Prof.Dr.Namık AÇIKGÖZ	Uye	Katıldı
Prof.Dr.Adnan DİLER	Uye	Katıldı
Doç.Dr.Mustafa IŞILOĞLU	Üye	Katıldı
Doç.Dr.Ibrahim GULER	Üye	Katıldı
Yrd.Doç.Dr.Volkan COŞKUN	Ūye	Katıldı
Bedreddin ALTINKUŞLAR	Raportör	Katıldı
Folgiltomia vänotim laund	1 04 04 2001 Comamba aunu saat	15 202da Dakar

Fakültemiz yönetim kurulu 04.04.2001 Çarşamba gunu saat 15.30'da *Dekan Prof.Dr.Hasan ÖZEKES* başkanlığında toplandı.

KARAR 1-Oğrenci sağlık raporları görüşüldü.

Yapılan görüşmeler sonucunda;

Matematik Bölümü:

9701010141 numaralı öğrencisi Fatma CURA'nin Muğla Devlet Hastanesi Başhekimliği'de fakültemizden aldığı 29.03.2001 tarih ve 7945 tarihli sevkle 29.03-02.04 2001 tarihleri arasında yattığından ve çıkış tarihi olan 02.04.2001 tarihinden itibaren kendisine 5 (beş) günlük rapor verildiğinden raporunun kabulüne, devamsızlığına sayılmamasına ve I. arasınavına giremediği MAT 434 Kompleks Analizden Şeçme Konular, MAT 462 Fonksiyonel Analiz ve MAT 476 Numerik Analiz derslerinden mazeret sınav hakkı verilmesine,

9401010051 numaralı öğrencisi Mahmut DURMAZ'ın Sağlık Eğitim Merkezi'nden almış olduğu 03.04.2001 tarih ve 8399 sayılı 3 (üç) günlük raporunun kabulüne, devamsızlığına sayılmamasına ve I. arasınavına giremediği MAT 476 Nümerik Analiz dersinden mazeret sınav hakkı verilmesine,

Fizik Bölümü:

0001070100 numaralı öğrencisi Abdurrahman ÖZEL'in Muğla Devlet Hastanesi Başhekimliği'nden almış olduğu 30.03.2001 tarih ve 1241 sayılı 1 (bir) günlük raporunun kabulüne, devamsızlığına sayılmamasına ve I arasınavına giremediği FIZ 112 Elektrik ve Magnetizma dersinden mazeret sınav hakkı verilmesine,

9801070047 numaralı öğrencisi Adem ÖÇAL'ın Muğla Devlet Hastanesi Başhekimliği'nden almış olduğu 28.03.2001 tarih ve 3425 sayılı 1 (bir) günlük raporunun kabulüne, devamsızlığına sayılmamasına ve I. arasınavına giremediği FIZ 264 Fizikte Diferansiyel Denklemler dersinden mazeret sınav hakkı verilmesine,

Dry My MAN DAM

Çağdaş Türk Lehçeleri ve Edebiyatları Bölümü;

0001020174 numaralı öğrencisi Hasan GÖKOĞLAN'ın Sosyal Sigortalar Kurumu Muğla Hastanesi Baştabibliği'nden almış olduğu 28.03.2001 tarih ve 2627 sayılı 10 (on) günlük raporunun kabulüne ve devamsızlığına sayılmamasına,

Biyoloji Bölümü;

2001090188 numaralı öğrencisi M.Mahir SUBAŞ'ın Sosyal Sigortalar Kurumu Muğla Hastanesi Baştabibliği'nden almış olduğu 01.04.2001 tarih ve 3501 sayılı 2 (iki) günlük raporunun kabulüne ve devamsızlığına sayılmamasına,

9601090037 numaralı öğrencisi M.Hakan SERMENLI'nin Universitemiz Mediko-Sosyal Merkezinden almış olduğu 02.04.2001 tarih ve 846 sayılı 1 (bir) günlük raporunun kabulüne ve devamsızlığına sayılmamasına,

KARAR 2-Arkeoloji ve Sanat Tarihi Bölüm Başkanlığının yazısı görüşüldü

Yapılan görüşmeler sonucunda;

Arkeoloji ve Sanat Tarihi öğretim üyesi Prof.Dr Adnan DILER Araştırma Fonu tarafından desteklenen "Akdeniz Bölgesi Antik Çağ Zeytin ve Üzüm Presleri: Antik Çağ Tarım, Ekonomi ve Kültür Tarihini Araştıran Monografik Çalışma" konulu proje kapsamında aşağıda isimleri, araştırma bölgeleri ve araştırma tarihleri belirtilen personelin yolluk-yevmiyelerinin Araştırma Fonundan ödenmek kaydıyla görevli-izinli sayılmaları için 2547 sayılı Kanunun 39.maddesi gereği Rektörlüğe arzına oy birliğiyle karar verildi.

Araştırma Ekibi : Prof.Dr.Adnan DİLER

Yrd.Doç.Dr.Neşe KIRDEMIR Arş Gör Özlem VAPUR

Ars Gör Esra GÜLSEVEN

Araştırma Bölgesi : Milas-Salihadası-Akbük Limanı Araştırma Tarihi : 14-15, 21-22, 28-29 Nisan 2001

Araştırma Bölgesi : Gökova-Bozalan-Alazeytin Kalesi 5-6, 12-13, 19-20 Mayıs 2001

Arastırma Bölgesi : Datca-Bozburun Yarımadası

Araştırma Tarihi : 2-3, 9-10, 16-17, 23-24 Haziran 2001

KARAR 3-Sosyoloji Bölümü öğretim üyesi Yrd.Doç Dr.Muammer TUNA'nın izin isteği görüşüldü.

Yapılan görüşmeler sonucunda;

Sosyoloji Bölümü öğretim üyesi Yrd.Doç Dr Muammer TUNA'nın Türkiye Bilimler Akademisi'nin Yurtdışı Doktora sonrası bursu kazandığı takdırde 1 Ocak-30 Haziran 2002 tarihleri arasında İngiltere'nin Essex Universitesinde çalışmalar yapması için gerekli iznin verilmesi konusunun 2547 sayılı Kanunun 39 maddesi gereği Rektörlüğe arzına karar verildi.

Me on of.

MAN

Mi

Prof.Dr.Hasan ÖZEKES Dekan-Başkan

Prof.Dr Adnan Dillik Uye

Doç.Dr.Ibrahim GULER Üye

Bedreddin ALTINK SLAR Raportör

Prof.Dr.Namik AÇIKGOZ

Uye

Yrd.Doç.Dr Volkan COŞKUN Üye

MUĞLA ÜNİVERSİTESİ

Muğla Üniversitesi Öğrenci Sağlık İşleri ve Sağlık Yönetmeliğine göre aldığım rapor ektedir. Bilgilerinizi ve devamsızlık / sınavlar için mazeretimin kabul edilmesi hususunda gereğini arz ederim

Adi Soyadi: Intra CMLA

Numarasi: 3 - CCCO ICII Imza: 5C)

Daha once siengi
raportu gün soyisi:

Raporun:

Alindiği Kurum

Alindiği Tarih

129.03 2001 - 2.42001 yattığı

39.03 2001 - 2.42001 yattığı

39.03 2001 - 2.42001 başlayişı

7.04.2001 bitis

MAZERET SINAVINA GİRMEYİ TALEP ETTİĞİ DERSLER:

M	1 1/1011	botthey, I was Maly		Saati	
Ш	\$5 - pla \$1.74	San Tanahan	:>= =#	8 00	MAT-434
Z-	⊸≿છΩ∖⊌\$J.q≛∆ _v		- 06 - 01	1 60	MAT-U61
3-	. Manes	29 Amalie	5-06-01	1.00	mat-Wh
4-					The Head
5-	= _			_	
6-	=	= = = ±		_	
		1626			

Ek:

NOT : Herbani bir sosyal güvenlik kuruluşundan yararlanma imkanı olan öğrenciler ilgili belelerini de bu dilekçeye eklemek zorundadırlar.

- 2

よる

4.4 Læ/ 331

MUĞLA ÜNIVERSITESI REKTÖRLÜĞÜ Sağlık Kültür ve Spor Dairesi Başkımlığı Öğrenci Musiyene İstek Formu 1 OGRENCININ Adı Soyadı Fatma CURA Fakultesi FEF Matematik Bolumu Smill, No. 1010141 Adresi Karum Yeskillet Kayıt Çıkış Tarihi 29.03.2001 Kayıt Çıkış No: Tradrei Giderfe Kumirlidayii 1033/Saat:10.45 Mediko Sosyal Medu Saidik Kurumunun Ad: Mediko-Sosyal MINH Tatih, Kayu No Depley Raymbilli [tavaess] 28-3- 2001 4 7001 Teshis Karas Tedlay Karar Maayene Eden Tabibin Adi Soyadi Imzasi Onaythyonin Hevini Ituza, Tarih, Muhui Baştalığılı Ad Soyac pla, Milhür Soyad Imra

MUĞLA ÜNİVERSİTESİ

Muğla Üniversitesi Öğrenci Sağlık İşleri ve Sağlık Yönetmeliğine göre aldığım rapor ektedir. Bilgilerinizi ve devamsızlık / sınaylar için mazeretimin kabul edilmesi hususunda gereğini arz ederim.

Raporun:	
Alındığı Kurum Sağlık Egtim Markezi Alındığı Tarih 3.04.2001 Süresi 3qun	

MAZERET SINAVINA GİRMEYİ TALEP ETTİĞİ DERSLER:

Derslerin Adı	Sınav Tarihleri	Saati
1- Namerik Analiz	5.04.2001	_ 13 ³⁰
2- MAT 476 No		
3-		
4	= =	
5- = = =		
6	 	
	*· 3	

Ek:

NOT: Herbani bir sosyal güvenlik kuruluşundan yararlanma imkanı olan öğrenciler ilgili belelerini de bu dilekçeye eklemek zorundadırlar.

T.C. MUĞLA ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ Sağlık Kültür ve Spor Dairesi Başkanlığı Öğrenci Muayene İstek Formu CARREST ROLL AMES VAID =nH 8m art III per la Kayıt Çıkış Tarihi : Kurum Yetkilisinin 03.04.2001 Kayıt Çıkış No-1057/15.30 (Tedavi Giderleri Kurumumuzca Mediko Sosval Merkezi Sağlık Kurumunun Adı arih, Kayıt No: Başıabibin Havalesi Teşhis Teshis Tedavi Karar Tedavi Karar Muayene Eden Tabibin Muayene Eden Tabibin Adı Soyadı İmzası Adı Soyadı İmzası Onaylayanın Unvanı Bastabibin Adı Soyadı İmza Tarih, Mühür Imza, Tarih, Mühür

Tedavi Giderleri Kurumunca Ödenscektir. HASTANIN MÜAYENE İSTEĞİ

T.C. Standart Form No 1 - 02-001

T.C. Standart Form No 1 - 02-00	71
2. Memurun Soyadı, Adı Hüseyin DURMAZ	3. Hastanın Soyadı, Adı Mahmut DÜRMAZ (Oğlu)
4. Görevi Öğretmen	5. Sicil No. 6. Kadro Derecesi 7945 1/1
Adresi Malaz	ISA
8 Kurum yetkilisinin	9. Kurum kayıt çılaş tarihi 03.04.2001
Mil デ Mil で Mil で Mil で Mil で	10. Kurum kayıtçıkış No 243.5/8399
11 Sağlık Kuruluşunun Adı Bağlık Eğt.Mırk.	18 Sağlık kurumunun Adı
12. ağlık kuruluşu kayıt tarihi ve no. 3 4. 2001/8019	19 Sağlık kurumu kayıt tarihi ve no
13. Teshis	20. Baştabibin havalesi
14. Tedayi	21. Teşhis
	22. Tedavi
(1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1	23. Karar
16 17 X	24. Tabibin Soyadı, Adı, İmzası
	25 Baştabibin İmzası, Tarih, Mühür

FORMUN KULLANIMI

- 1. Bu form, memur ile bakmakla yükümlü bulunduğu kisilerin;
- a. Kurum tabibl merkezi hükümet polikliniği, hükümet tabibi, sağlık ocağı, belediye tabibi, gerektiğinde serbest tabip, sağlık memuru veya ebe tarafından muayene isteği;
 - b. Hastanece muayenelerinin gerekmesi;

hallerinde kullanılır.

- 2. Form iki veya gerekli görülen hallerde üç nüsha olarak düzenlenir.
- Form elle doldurulacak şekilde düzenlenmiştir.

ACIKLAMA

Aşağıda gösterilen rakamlar, formdaki soru bilgi başlığı rakamlarına karşılıktır Açıklaması gerekli görülmeyen soru bilgi başlıkları bakkında açıklama yapılmamıştır.

3. Hastanın Soyadı, adı

Memurun bakmakla yükümlü bulunduğu (eş, çocuk, ana, baba) hastanın soyadı, Adı yazılır.

7. Adresi

Hastanın muayenesinin yapılacağı adres belirtilir.

8. Kurum yetkilisinin soyadı, adı, ünvanı, imzası

Kurum bünyesinde, hastayı muayeneye gönderen kişinin soyadı, adı, ünvanı yazılır ve imzalanır.

10. Kurum Kavit Cikis No.

Bu bölürne, kurum kayıt çıkış numarası veya doktorun vereceği protokol numarası yazılır.

11. Sağlık Kuruluşunun Adı

Kurum tabibi, hükümet tabibi, sağlık ocağı, belediye tabibi, v.b. kuruluşunun adı yazılır.

15. Karar

Bu bölümde, verilen istirahatin süresi de belirtilir.

16. Muayene edenin sovedi, adı, ûnvanı, imzası, tarih

Sağlık kuruluşunda muayeneyi yapan ve gerektiğinde hastayı hastaneye götüren yetkilinin soyadı, adı ve ünvanı yazılır ve imzalanarak tarih belirtilir.

17. Onavlavanın ünvanı, imzası, tarih, mühür

- a. Muayene eden özel takip ise imzası,
- b. Muayene eden sağlık memuru, hemşire veya ebe ise raporun ilgili ocak veya hükûmet tabibliği veya sağlık ve sosyal yardım müdürlüğünce onaylanması bu bölümde gösterilir.

18. Sağlık Kurumun Adı

Hastanın gönderildiği hastanenin adı yazılır

24. Tabibin Soyadı, Adı, İmzası

Hastanede muayene eden tabibin soyadı, adı yazılır ve imzalanır.

FORMUN KULLANIMI

- 1. Bu form, memur ile bakmakla yükümlü bulunduğu kişilerin;
- a. Kurum tabibi merkezi hükümet polikliniği, hükümet tabibi, sağlık ocağı, belediye tabibi, gerektiğinde serbest tabip, sağlık memuru veya ebe tarafından muayene İsteği;
 - b. Hastanece muayenelerinin gerekmesi;

hallerinde kullanılır.

- 2. Form iki veya gerekli görülen hallerde üç nüsha olarak düzenlenir
- 3. Form elle doldurulacak şekilde düzenlenmiştir.

ACIKLAMA

Aşağıda gösterilen rakamlar, formdakl soru bilgi başlığı rakamlarına karşılıktır. Açıklaması gerekli görülmeyen soru bilgi başlıkları hakkında açıklama yapılmamıştır

3. Hastanın Sovadı, adı

Memurun bakmakla yükümlü bulunduğu (eş, çocuk, ana, baba) hastanın soyadı, Adı yazılır.

Adresi

Hastanın muayenesinin yapılacağı adres belirtilir.

8. Kurum vetkilisinin sovadı, adı, ünvanı, imzası

Kurum bünyesinde, hastayı muayeneye gönderen kişinin soyadı, adı, ünvanı yazılır ve imzalanır.

10. Kurum Kayıt Çıkış No.

Bu bölüme, kurum kayıt çıkış numarası veya doktorun vereceği protokol numarası yazılır.

11. Şağlık Kuruluşunun Adı

Kurum tabibi, hükümet tabibi, sağlık ocağı, belediye tabibi, v b. kuruluşunun adı yazılır.

15. Karar

Bu bölümde, verilen istirahatin süresi de belirtilir.

16, Muavene edenin soyadı, adı, ünvanı, İmzası, tarih

Sağlık kuruluşunda muayeneyi yapan ve gerektiğinde hastayı hastaneye götüren yetkilinin soyadı, adı ve ünvanı yazılır ve imzalanarak tarih belirtilir.

17. Onavlavanın ünvanı, imzası, tarih, mühür

- Muayene eden özel takip ise imzası,
- b. Muayene eden sağlık memuru, hemşire veya ebe ise raporun ilgili ocak veya hükümet tabibliği veya sağlık ve sosyal yardım müdürlüğünce onaylanması bu bölümde gösterilir.

18, Sağlık Kurumun Adı

Hastanın gönderildiği hastanenin adı yazılır.

24. Tabibin Sovadı, Adı, İmzası

Hastanede muayene eden tabibin soyadı, adı yazılır ve imzalanır.

Teáavi Giderleri Kurumunça Ödenecektir. HASTANIN MUAYENE İSTEĞİ

T.C. Standart Form No. 1 - 02-001

T.C. Standart Form No. 1 - 02-001				
1.Kurumu İLÇE MİLLİ EĞİTİ	m müdürlüğü/manisa			
2. Memurun Soyadi, Adi H useyin DUR LAZ	3. Hastanın Soyadı, Adı Mahmut DürmAZ (Oğlu)			
4. Görevi Ogretmen	5. Sicil No 6. Kadro Perecesi			
7. Adresi Malas Tikokulu MANISA				
8. Kurum yetkilisinin	9 Kurum kayıt çıkış tarihi 03 • 04 • 2001			
Milia Egitim Mud	U. Kurum kayıl çıkış No			
11 Sağlık Kuruluşunun Adi Bağlık Eğt.M _r k.	18. Sağlık kurumunun Adı			
12. Sağlık kuruluşu kayıt tarihi ve no. 3. 4. 2001/80/3	19. Sağlık kurumu kayıt tarihi ve no			
13. Teşhiş	20. Baştabibin havaləsi			
14. T. E. M.	21. Teşhis			
15. Karar	22. Tedavi			
3(44)	23. Karar			
	24. Tabibin Soyadı, Adı, İmzası			
⊆ne ^{III} amın İmianı, İmzası, Sellik Milhür	25 Baştabibin İmzası, Tarih, Mühür			

	-	1 1
MUĞLA ÜNİVERSİTESİ		
	. : ./~	

Muğla Üniversitesi Öğrenci Sağlık İşleri ve Sağlık Yönetmeliğine göre aldığım rapor ektedir. Bilgilerinizi ve devamsızlık / sınavlar için mazeretimin kabul edilmesi hususunda gereğini arz ederim.

Numarasi: Acce of Daha Since of Paparlu gün	عأطرعا		6. 203,200 1
Raporun: Alındığı Kurum Alındığı Tarih Süresi	M D. TI 30 03 2001 1. (1337) 931		•
MAZERET SINAVINA (Derslerin Adı 1-2-15-16-16-16-16-16-16-16-16-16-16-16-16-16-	GIRMEY! TALEP ETTIĞI DERSLER: Sınav Tarihleri (+12112	-) Saati 326.121	13°C

- - -

Ek:

4-5-

NOT : Herbani bir sosyal güvenlik kuruluşundan yararlanma imkanı olan öğrenciler ilgili belelerini de bu dilekçeye eklemek zorundadırlar.

2 4 200/

ľ

T.C. MUĞLA ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ Sağlık Kültür ve Spor Dairesi Başkanlığı Öğrenci Muayene İstek Formu

ÖĞRENCİNİN	
Adı Soyadı : A bdurralıman	
Fakültesi : Fleik Bölümi	1
Sinifi, No : 1 .0001070100	Σ.
Adresi Katavili Kayı	I/Mv≱la
Amen Freitham A Company	Kayıt Çıkış Tarihi :
Alichallan	30.03.2001
Religin Heavy	Kayıt Çıkış No:
m. i. iii. iii. iii. iii. iii. iii. iii	
A 1 A 1 A 1 A 1 A 1 A 1 A 1 A 1 A 1 A 1	Sağlık Kurumunun Adı
Tarih, Kayıt No:	Tarih, Ka <u>yı</u> t No:
Mediko-Sosyal	30-3,200/1241
TO 60/3/2001-809-1943	Baştabibin Havalesi
	(
3	
VI	Teshis NUTE
	03 ()
¥	
MACH LESS	Tedavi (L)
W. S. S. S. S. S. S. S. S. S. S. S. S. S.	×
12/6	full out of the land
1 014	march .
Muayers adenii abibin	Muayene Eden Tabibin Adı Soyadı İmzası
Adı Sın diff linzisi	Adı Soyadı İmzası
SANGE S	white are made
11222	
171 96	Oh. Dr. Step
Konstitution For And	Baştabibin Woyadı İmza Tarin Mühür
3 Y S - 19	setil man
3.7	100
	WAR RIVE
	William William Control
·	

MUĞLA ÜNİVERSİTESİ

Muğla Üniversitesi Öğrenci Sağlık İşleri ve Sağlık İmmolluk ibi ildilinik rapor ektedir. Bilgilerinizi ve devamsızlık / sınavlar için mazeretimin kabul edilmesi hususunda gereğini arz ederim.

Adi Soyadi: tem DGAL

Numarasi: 9801070047 lmza:

Daha ônce aldigi
raportu gin soyisi: 2 5

Alındığı Kurum

Devlet Hostones:

Alındığı Tarih

28-03.2001

Süresi

1950

MAZERET SINAVIVA GİRMEYİ TALEP ETTİĞİ DERSLER.

Derslerin Adı

Sinav Tarihleri

Saati

1- Fin 264- Finite Dif Den Hemler F12-28.03 2001

2- Fin 28/ Known fing I-b (Jonepini tehror etnek ist)

3456-

Ek:

NOT: Herhani bir sosyal güvenlik kuruluşundan yararlanma imkanı olan öğrenciler ilgili belelerini de bu dilekçeye eklemek zorundadırlar.

E.

30.3.200/

T.C. MUĞLA ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ Sağlık Kültür ve Spor Dairesi Başkanlığı Öğrenci Muayene İstek Formu

ÖĞRENCİNİN				
Adı Soyadı : Adem ÖÇAL Fakültesi F.E.F Fizik				
Fakültesi F.E.F Fizik	Blm.			
Smili, No :9801070047				
Adresi Kötekli Köyi				
Kurum Yetkil	1	Kayıt Cıkış	Tambi	
Be. Mill	I.W.R	20.03	. 2001	
PAXIES SAFERALLY.		Kayıt Çıkı		
(Tedavi Giderleri K cektir.)	saat:	5.30	1020
Hell kap	Sağlık Kurumunun Tarih, Kayıt No:	Adı		
Teşhis	Baştabıbin Havales	si		
V=-				
		-		
Tedavi	Turre	1/2		
		JE -		-
Karar		-		
Karai	Tedavi			
	redavi			
	Karar			
	/			
Muayene Eden Tabibin	Muayene Eden Tal	bibin	_	_
Adı Soyadı İmzası	Adı Soyadı İmzası	1		
[- ¥]				
, jf				
Onaylayanın Unvanı İmza, Tarih Mühür	Baştabibin Adı So Tarih, Mül	oyadı Imza hür		
¥				
f -	-			

BAG - RUH BIGCHTALILAHIM MATSUS TIEJETE Hastanın Adı, Soyadı Tarih De & met for 28.3 2001 Bag - Kur No Protokol No 413 Dr. Dip. No. Adı, Soyadı (varsa kaşesi) Sağlık Kurumunun Adı Teşhis 1-Depath (honoroth Cenillput: hate of 2. Lustrel 50 b. L Fight of Pal-St. 1

2

19

hate upgenden. AthiL depreison 🖟 laçları Alanın Adı, Soyadı, İmza Sağlık Kurumi / / 199

MUĞLA ÜNİVERSİTESİ

Tarih: 03-04-2001

Muğla Üniversitesi Öğrenci Sağlık İşleri ve Sağlık Yönetmeliğine göre aldığım rapor ektedir. Bilgilerinizi ve devamsızlık / sınavlar için mazeretimin kabul edilmesi hususunda gereğini arz ederim.

Adi Soyadi : HASAN 60 KOGLAN

Numarasi: 000/020/74 Daha once aldigi raportu gün sayısı:

Raporun:

Alındığı Kurum

SSK

Alındığı Tarih

28-03-2001

Süresi

10 GUN

MAZERET SINAVINA GİRMEYİ TALEP ETTİĞİ DERSLER:

Derslerin Adı	Sınav Tarihleri	Saati
1-	_	
2-	_ ` _	
3		_
4		_
5		
6		
	180	

Ek:

NOT : Herhani bir sosyal güvenlik kuruluşundan yararlanma imkanı olan öğrenciler ilgili belelerini de bu dilekçeye eklemek zorundadırlar.

45/

{ _-

<u>8</u> .

T.C. MUĞLA ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ Sağlık Kültür ve Spor Dairesi Başkanlığı Öğrenci Muayene İstek Formu

. -

ı

# #			
ÖĞRENCİNİN			
Adı Soyadı :Hası (OĞ)	LAN		
4 * 44 * 14 *	Fakültesi : F. E. W.		
	1020174		
Adresi : To the last			
Kurum Yetkilisinin	ası	Kayıt Çıkış Tarihi	
Ben a thun Marin	III II AR	03.04.2001	
Falmin Communication	t.	Kayıt Çıkış No:	
(Tedavi Giderleri Kûru u	3	saat 10.15 1054	
Mediko Sosyal N	Sağlık Kurumunun	Adı	
Tarih, Kavıt No	Tarih, Kayıt No:		
Teshis / /	Baştabibin Havales	si	
Tol y his - since		-	
ALL AND THE PARTY OF THE PARTY			
edavi = ./.a/	Teşhis		
23 C 1			
	Y		
21,124	Tedavi	•	
We like you	Karar		
10	The state of the s		
100			
Muayene Eden Tan	Muayene Eden Tab	oibin	
Adı So	Adı Šoyadı linzası		
	Baştabibin Adı So		
	Tarih, Mül	yadı illiza nür	
11 No. 11 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10			
100			
H			

MUĞLA ÜNİVERSİTESİ

.

Muğla Üniversitesi Öğrenci Sağlık İşleri ve Sağlık Yönetmeliğine göre aldığım rapor ektedir. Bilgilerinizi ve devamsızlık / sınavlar için mazeretimin kabul edilmesi hususunda gereğini arz ederim.

MAZERET SINAVINA GİRMEYİ TALEP ETTİĞİ DERSLER:

Derslerin Adı	Sınav Tarihleri	Saat
1	= = = = = = = = = = = = = = = = = = =	_
2		
4- = = = = = = = = = = = = = = = = = = =		
5		
		-
6-		
•	1 April	

Ek:

NOT : Herbani bir sosyal güvenlik kuruluşundan yararlanma imkanı olan öğrenciler ilgili belelerini de bu dilekçeye eklemek zorundadırlar.

A Company of the Comp

2' this

I

T. C. SAĞLIK BAKANLIĞI MUĞLA DEVLET HASTANESI BAŞHEKİMLİĞİ

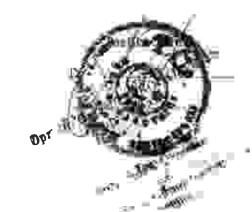
SAYI	:	B104ISM4480013	1
KONU	:		

Tarih, O.A. O.A. POSA

Rapor No.: 350/ Rapor Tarihi:

edilerek gerekli reçetesi verilip 26 gün istirahati gerektiğini bildirir rapordur.

Dr. AKTAS



T.C. MUĞLA ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ Sağlık Kültür ve Spor Dairesi Başkanlığı Öğrenci Muayene İstek Formu

Section Many one Island					
OGRENCININ Adi Sovadi Orhan Mahir	SITT 13				
ridi boyadi					
Fakültesi F.E.F Bivoloji Blm.					
Simifi, No 20010901	. (1)				
ZO CE THE					
Kurum Yetkilisinin Adı, Soy	62.04 7 2001				
Bedreddin Fakülte	4				
	Kayıt Çıkış No: 5aat: 13.05 1050				
(Tedavi Giderleri Kurumumuzca Ödenecektir	saat: 13.05 1050				
Mediko Sosyal Merkezi	Sağlık Kurumunun Adı				
Tarih, Kayıt No:	Tarih, Kayıı No:				
Teşhis	Baştabibin Havalesi				
reşnis	paştanının mayaresi				
T .					
Tedavj	Teşhis				
Karar					
	Tedavi				
h '					
	Karar				
Muayene Eden Tabibin	Muayene Eden Tabibin				
Adı Soyadı İmzası	Adı Soyadı İmzası				
L					
	<u> </u>				
Onaylayanın Unvanı İmza, Tarih, Mühür	Baştabibin Adı Soyadı İmza Tarih, Mühür				
,,	Awaiii, Madaida				
_	l				

MUĞLA ÜNIYERSİTESI

Muğla Üniversitesi Öğrenci Sağlık İşleri ve Sağlık Yönetmeliğine göre aldığım rapor ektedir. Bilgilerinizi ve devamsızlık / sınavlar için mazeretimin kabul edilmesi hususunda gereğini arz ederim

		7 <u>5.</u>
Adi Soyadi: Me hmet Flaten Numarasi: Photo OBA Daha one al-ligi raportu gün sayıs:	Tarih Imza	4) <u>C</u> .27 (1886)
Raporun: Alındığı Kurum Alındığı Tarih Süresi Raporun: Mediko O2.04.2001		•

MAZERET SINAVINA GİRMEYİ TALEP ETTİĞİ DERSLER:

Derslerin Adı	Sınav Tarihleri	Saat
1	=	
3	W-1 =	
4		
5		
6 = = 200 = = -000 = ==		
	. 4.	

Ek:

NOT : Herhani bir sosyal güvenlik kuruluşundan yararlanma imkanı olan öğrenciler ilgili belelerini de bu dilekçeye eklemek zorundadırlar.

F

2.4.600/

?

T.C. MUĞLA ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ Sağlık Kültür ve Spor Dairesi Başkanlığı Öğrenci Muayene İstek Formu

Ogrenci Muayene Istek Formu					
OGRENCININ					
Adı Soyadı : Mehmet Hakı Fakültesi : Biyoloji Bö	Adı Soyadı : Mehnet Hakan SERMEVI.İ Fakültesi : Biyoloji Bölümü				
Sinifi, No : 4.96010900					
Adresi Köyű/Muğla					
Kurum Yet Soy Invani		Kayıt Çıkış Tarihi :			
120.00		02.04.2001			
All College (tizes the second		Kayıt Çıkış No:			
17		1049/Saat:11.40			
Mediko Sosyal Merkezi	Sağlık Kurumunun				
Tarih, Kayıt No: 2.4.2001/1988/ Mediko-Sosyal	Tarih, Kayıt No:				
Teshis	Baştabibin Havale				
Sog et luste	1				
porture					
edavi	Teşhis				
l.	T.				
Karar Halland	1				
Boritise stus	Tedavi				
ped The	-				
Barren 3 mar	Karar				
bireije ithus					
Muayene Eden Tabibin Adı Soyadı İmzası	Muayene Eden Tat Adı Soyadı İmzası				
Dr. Uğur AYAN	Trioi Boyadi ilizabi				
Dip. No	i .				
Onaylayanın İmza, Tarih,	Baştabibin Adı So Tarih, Mül	oyadı İmza			
	1				
13000					
100					



MUCLA ENIVERSITES FEN-EDICSIYAT FARULTES!

Arkeoloji ve Sanat Tarihi Bölümü

Sayı : B.30,2.MĞÜ.0.13.00.01/39 Görevlendirme

.02. / .04 / 200.1.

FEN EDEBİYAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Üniversitemiz Araştırma Fonu Başkanlığı tarafından desteklenen ve Bölümümüz başkanı Prof. Dr. Adnan DİLER tarafından yürütülmekte olan "Akdeniz Bölgesi Antik Çağ Zeytin ve Üzüm Presleri: Antik Çağ Tarım, Ekonomi ve Kültür Tarihini Araştıran Monografik Calışma" konulu araştırma projesinin zamanında bitirilmesi için 2001 yılı yüzey incelemelerinin hafta sonlarında sürdürülmesi planlanmaktadır. Bölümümüz araştırma ekibinin ekte belirtilen tarihler arasında gerçekleştireceği yüzey araştırması için yolluk, yevmiye ve diğer harcama giderlerinin araştırma fonu proje ödeneğinden karşılanması ve yazımız ekinde listede belirtilen bölümümüz elemanlarının görevlendirilmesi konusunda gereğini bilgilerinize arz ederim.

Bölümümüz başkanı Prof. Dr. Adnan DİLER'in dilekçesi ve proje ile ilgili harita yazımız ekinde gönderilmektedir.

> Prof. Dr. Adnan DILER Bölüm Başkanı

EKLER: EK-1 Dilekçe EK-2 Harita

Tel. Dekanlık : 0 (252) 223 86 66

e-mail: fef mu.edu.tr

CA

됳

7 4. 2001 7 7 4 2001

FEN-EDEBIYAT FAKULTESI DEKANLIĞI'NA

Universitemiz Araştırma Fonu Başkanlığı tarafından desteklenen "Akdeniz Bölgesi Antik Çağ Zeytin ve Uzüm Presleri: Antik Çağ Tarım, Ekonomi ve Kültür Tarihini Araştıran Monografik Çalışma" Konulu tarafımdan yürütülen araştırma projesinin zamanında bitirtilmesini sağlamak için 2001 yılı yüzey incelemelerinin hafta sonlarından da yararlanarak sürdürülmesi planlanmaktadır. Bu çalışmaların Bölümümüzde kurmayı amaçladığımız arsiv ve Karya Bölgesi arkeoloji envanterinin oluşumuna da büyük katkı sağlayacağını ayrıca belirtmek isterim. Başkanlığımda bir ekip tarafından ekteki haritada yerleri belirlenen alanlarda gerçekleştirilecek yüzey araştırması yolluk, yevmiye ve diğer harcama udm lerinin araştırma fonu proje ödeneğimden karşılanarak görevlendirilmemiz konu umuli gereğini bildirir saygılar sunarım. 3 4.2001

> Prof. Dr Adnan Diler Arkeoloji ve sanat Tarihi Bölümü Baskanı

Araştırma Ekibi ▼ Prof.Dr Adnan Diler (Arkeolog)

× Yrd.Doc.Dr.Nese Kirdemir (Arkeolog)

* Ars.Gör.Ozlem Vapur(Arkeolog)

Arş. Gör. Esra Gülseven (Arkeolog) Ufuk Çörtük Y Lisans Öğrencisi

Eylem Kazıl (Mimar)

Araştırma Bölgesi Milas-Salihadası-Akbük Limanı

Araştırma Tarihi: 14,15,21,22,28,29/4,2001

Araştırma Bölgesi Gökova-Bozalan-Alazeytin Kalesi

Araştırma Tarihi: 5,6,12,13,19 20/5/2001

Araştırma Bölgesi: Datça -Bozburun Yarımadası Araștırma Tarihi;

2,3,9,10,16,17,23,24/6/2001

Eki: 1 Harita





T.C. MUĞLA ÜNİVERSİTESİ FEN-EDEBİYAT FAKÜLTESİ

Sosyoloji Bölümü

Sayı : B.30.2.MĞÜ.0.13.00.01/83

Konu:

W. - Granto V

FEN-EDEBİYAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Bölümümüz Öğretim Üyesi Yrd.Doç.Dr. Muammer TUNA'nın dilekçesi ekte sunulmaktadır.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Yrd.Doç.Dr. Nurgün OKTİK Bölüm Başkanı

EKLER:

EK 1- Dilekçe

48170 - MUĞLA

e-mail: fef mu.edu.tr

4 Co.

SOSYOLOJİ BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

Hirkiye Hilimlei Akademisi, Yurtdışı Doktora sonrası burs programına hasyurması Başyum kaşullarından birisi, yurtdışı çalışmalar boyunca, çalışılan kurumdan biribi olunmasıdır. Bum göre I Ocak 2002 ve 30 Haziran 2002 tarihleri ara mila ligilime nin fissex Universitesi'nde doktora sonrası çalışmalar yapacağımdan, anılan tarihlerde izinli sayılmamı ve bu konuyla ilgili belgenin düzenlenmesi için gereğini saygıyla bilgilerinize sunarım.

04.04.2001

Yrd.Doç.Dr. Muammer TUNA