

MUĞLA ÜNİVERSİTESİ
FEN-EDEBİYAT FAKÜLTESİ YÖNETİM KURULU KARARLARI

Toplantı Tarihi : 02.12.1998

Toplantı Sayısı : 155

GÜNDEM:

1-İstatistik ve Bilgisayar Bölümüne dikey geçişle gelen öğrencinin intibak programı sonu durumunun görüşülmesi.

2-Öğrenci raporlarının görüşülmesi

YÖNETİM KURULU ÜYELERİ :

Prof.Dr.Hasan ÖZEKES	Dekan-Başkan	Katıldı
Prof.Dr.Gazi İREZ	Üye	Katıldı
Prof.Dr.Namık AÇIKGÖZ	Üye	Katıldı
Prof.Dr.Şener OKTIK	Üye	Katıldı
Doç.Dr.Mustafa İŞİLOĞLU	Üye	Katıldı
Doç.Dr.Betül BÜRÜN	Üye	Katıldı
Yrd.Doç.Dr.Nurgün OKTIK	Üye	Katıldı
Bedreddin ALTINKUŞLAR	Raportör	Katıldı

Fakültemiz Yönetim Kurulu 02.12.1998 Çarşamba günü saat 15.30'da **Dekan Prof.Dr.Hasan ÖZEKES** başkanlığında toplandı.

KARAR 1-Fakültemiz İstatistik ve Bilgisayar Bilimleri Bölümüne 1997-1998 Eğitim Öğretim Yılı Güz Yarıyılında dikey geçiş yapan ve intibak programına kayıtlı 0701030108 numaralı Selcan KARA'nın intibak programında MAT 132 Analiz II dersinden başarısız olduğundan *Meslek Yüksekokulları Mezunlarının Lisans Öğrenimlerine Devamları Hakkında Yönetmeliği*'nin 7.maddesi gereği kaydının silinmesine karar verildi.

KARAR 2-Fakültemiz,

Sosyoloji Bölümü 9401040008 numaralı öğrencisi Gıyas KESKİN'in Muğla Üniversitesi Mediko Sosyal Merkezinden almış olduğu 01.12.1998 tarih ve 1445/8282 sayılı beş (5) günlük raporunun kabulüne ve devamsızlığına sayılmamasına,

Tarih Bölümü 9801050111 numaralı öğrencisi Ayten KIRIŞ'ın Muğla Üniversitesi Mediko Sosyal Merkezinden almış olduğu 01.12.1998 tarih ve 7401/8278 sayılı üç (3) günlük raporunun kabulüne ve devamsızlığına sayılmamasına,

Fizik Bölümü 9801070058 numaralı öğrencisi Tuğba DÜNDAR'ın Muğla Devlet Hastanesinden almış olduğu 01.12.1998 tarih ve 224/13217 sayılı dört (4) günlük raporunun kabulüne ve devamsızlığına sayılmamasına,

Türk Dili ve Edebiyatı Bölümü 9401060027 numaralı öğrencisi Ali Ahmet KARA'nın Muğla Devlet Hastanesinden almış olduğu 27.11.1998 tarih ve 4612 sayılı yirmi (20) günlük sağlık kurulu raporunun kabulüne ve devamsızlığına sayılmamasına,

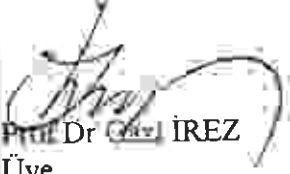
Muğla Üniversitesi Öğrenci Sağlık İşleri ve Sağlık Raporları Yönetmeliği'nin 7.ve 8. maddeleri gereği karar verildi.

02/12/1998 tarih ve 155 sayılı Yönetim Kurulu Kararları



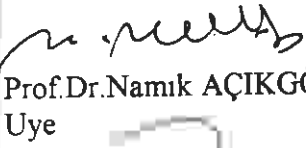


Prof.Dr.Hasan ÖZEKES
Dekan-Başkan



Prof.Dr.(Gör.) İREZ
Üye

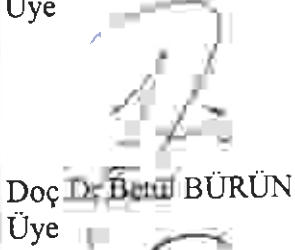
Prof.Dr.Şener OKTIK
Üye



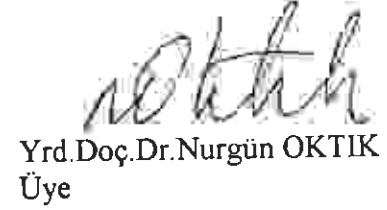
Prof.Dr.Namık AÇIKGÖZ
Uye



Doç.Dr Mustafa İŞİLOĞLU
Üye



Doç.Dr.Betül BÜRÜN
Üye



Yrd.Doç.Dr.Nurgün OKTIK
Üye



Bedreddin ALTINKUŞLAR
Raportör

MUĞLA ÜNİVERSİTESİ
Fen-Edebiyat Fakültesi

Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı

Sayı: B.30.2.MGU.0.13.00.01/538-

NOT BELGESİ

MUĞLA
90.11.1

Adı	SELCAN	Puanlar	Not Katsayı	Puanlar	Not	EE	Eksik
Soyadı	KARA	90 — 100	AA 4	85 — 89		GG	Geçer
Numarası	0701030108	85 — 89	BA 3,5	80 — 84		KK	Katır
Bölmü	İstatistik ve Bilgisayar Bilimleri	80 — 84	BB 3	50 — 59		MM	Musaf
Mazuniyet	(Mezun Olmamıştır)	75 — 79	CB 2,5	0 — 49		TT	Devamı
Genel Not Ort	1,39	70 — 74	CC 2				

Yıl	1997-98-01	Dersin Adı	Kredi	Başarı Not	D.K.D
		MAT131 ANALİZ I		DD	8
		MAT147 SOYUT MATEMATİK	5	DC	7,5
		MAT213 LINEER CEBİR I	6	DD	8
		İBB213 OLASILIK TEORİSİ	3	DC	4,5
		İBB265 BİLGİSAYAR DONANIM VE MİMARISI I	3	CC	6
Not Ort	1,3	Toplam	28		90,00

Yıl	1997-98-02	Dersin Adı	Kredi	Başarı Not	D.K.D
		MAT132 ANALİZ-II	6	FD	3
		MAT214 LINEER CEBİR II	6	CC	12
		İBB214 MATEMATİKSEL İSTATİSTİĞE GİRİŞ	3	BB	9
		İBB266 BİLGİSAYAR DONANIM VE MİMARISI II	3	DD	3
Not Ort	1,5	Toplam	19		27,00

Bedreddin ALTINKUŞLAR

Fakülte Sekreteri V.

1 K. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100.

292
601en eura
10.12.98 @

MUĞLA ÜNİVERSİTESİ

Muğla Üniversitesi Öğrenci Sağlık İşleri ve Sağlık Raporları Yönetmeliğine göre aldığım rapor ektedir.

Bilgilerinizi ve devamsızlık/sınavlar için mazeretimin kabul edilmesi hususunda gereğini arz ederim.

Adı Soyadı :
Numarası :
Bölümü :

Güven Akar
04010400008
Sağlık

Tarih : 01.03.2018
İmza : [İmza]

Raporun
Alınan Kurum :
Alınan Tarih :
Süresi :

Medik Sosyal
1.03.2018
15 Günü

Mazeret Sicili : Tarih : Sınav Tarihleri : Saati :

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

Not : Herhangi bir sosyal güvenlik kuruluşundan yararlanma imkanı olan öğrenciler ilgili belgelerini dilekçeye eklemek zorundadırlar.

-291
Geller work
10/12/98 @

Jeffrey
Geller
10/12/98
@

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

ÖĞRENCİNİN

Adı Soyadı : Kıyas KESKİN
Fakültesi : Sosyoloji Blm.
Sınıfı, No : 40008
Adresi : Muğla

Kurum : İmzası.

Bedr AR
Fa V.

(Tedavi Giderleri Ku...)

Kayıt Çıkış Tarihi:

01.12.1998

Kayıt Çıkış No:

Saat:10.10 155

Mediko Sosyal Merkez

Tarih ve Kayıt No: 192/98-445/8282

Sağlık Kurumunun Adı:

Tarih ve Kayıt No:

Baştabibin Havalesi:

Tedavi

10²² R

Tedavi

Tedavi

Korur

Muayene

Adı

Dr. 36.1914

Muayene Eden Tabibin

Adı Soyadı İmzası

Onaylayanın Ünvanı

İmza, Tarih, Mühür

Baştabibin Adı Soyadı İmza.

Tarih, Mühür

MUĞLA ÜNİVERSİTESİ

Muğla Üniversitesi Örgenel Sağlık İşleri ve Sağlık Raporları Yönetmeliğine göre
aldığım rapor ekte sunulmaktadır.

Bilgilerinizi ve devamsızlık/sınavlar için mazeretimin kabul edilmesi hususunda
gereğini arz ederim.

Adı Soyadı : AYTEN KIRIS
Numarası : 9801050111
Bölümü : Tarih I

Tarih : 01/12/1998
İmza : [Signature]

Raporun
Alındığı Kurum : Mediko-Sosyal Servis
Alındığı Tarih : 01/12/1998
Süresi : [Signature]

01.12.1998

Mazeret Sınavın Günü ve Tarihleri

Sınav Tarihleri

Saati

Derslerin Adı

- 1-
- 2-
- 3-
- 4-
- 5-
- 6-

Not: Herhangi bir sosyal güvenlik kuruluşundan yararlanamayan öğrenciler ilgili belgelerini
dilekçeye eklemek zorundadırlar.



2910
Blin evat
10.12.98@



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

ÖĞRENCİNİN

Adı Soyadı : **İŞ**
Fakültesi : **F.E.F.** **İh Blm.**
Sınıfı, No :
Adresi :

Kurum Yetkilisi : **Bedred**
Fakülte :
(Tedavi Giderleri Kurumumuzca Ödenecektir.)

Kayıt Çıkış Tarihi:

01.12.1998

Kayıt Çıkış No:

156 Saat:10.15

Mediko Sosyal Merkezi

Tarih, Kayıt No:

12/11/98 18278/2601

Sağlık Kurumunun Adı:

Tarih ve Kayıt No:

Teşhis

Baştaabın Havalest:

Tedavi

Teşhis

Tedavi

Tedavi

Karar

Adı

Muayene Eden Tabibin

Adı Soyadı İmzası

İmza

Baştaabın Adı Soyadı İmza.

Tarih. Mühür

MUĞLA ÜNİVERSİTESİ

Muğla Üniversitesi Öğrenci Sağlık İşleri ve Sağlık Raporları Yönetmeliğine göre aldığım rapor ekte.

Bilgilerinizi ve devamsızlık / raporlar için muayene için kabul edilmesini hususunda gereğini arz ederim.

Adı Soyadı : TUGBA DÜNDAR
Numarası : 9801070058
Bölümü : FİZİK

Tarih : 02.12.1998
İmza : *[Handwritten Signature]*

Raporun
Alınan Kurum : Devlet Hastanesi
Alınan Tarih : 01.12.1998
Süresi : 4 (Dört) gün

[Handwritten Signature]
Şenol OKTAY
Bölüm Başkanı

Derslerin Adı

- 1-
- 2-
- 3-
- 4-
- 5-
- 6-

Not : Herhangi bir sosyal güvenlik kuruluştan yararlanarak rapor süresini de dilekçeye eklemek zorunda değilsiniz.

289
Gelin evrak
10-12-98 R

289
2/1

111224

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

ÖĞRENCİNİN

Adı Soyadı : **Tuğba DÜNDAR**
Fakültesi : **F.E.B. Fizik Blm.**
Sınıfı, No : **1 7001070058**
Adresi : **ÖZTANIRI ST. MUĞLA**

Kurum Başkanının Adı Soyadı / Unvanı :
Başbakanın Muayenehanesi
Fakülte Rektörü V.

(Tedavi Giderleri)

Kayıt Çıkış Tarihi:

01.12.1998

Kayıt Çıkış No:

158 Saat:15:10

Başbakanın Adı Soyadı / Unvanı

Sağlık Kurumunun Adı:

Tarih ve Kayıt No:

Teşhis

Baştabibin Havalest:

Tedavi

Teşhis

Karar

Tedavi

Muayene Eden

Adı

Muayene Eden

Adı Soyadı İmzası

Onaylayanın

İmza, Tarih.

Baştabibin Adı

Tarih.

MUĞLA ÜNİVERSİTESİ

Muğla Üniversitesi Öğrenci Sağlık İşleri ve Sağlık Raporları Müdürlüğüne göre aldığım rapor ekte dir.

Bilgilerinizi ve devamsızlık/sınavlar için mazeret kabul edilmesi hususunda gereğini arz ederim.

Adı Soyadı : Ahmet Ali Kargı
Numarası : 9401060027
Bölümü : TÜRKİYE EDEBİYATI

Tarih : 27.11.98
İmza : Ahmet Ali Kargı

Raporun
Alınan Kurum : Muğla Devlet Hastanesi
Alınan Tarih : 27.11.98
Süresi : 20 gün

Tan Kır
muğla

2000-2001 Eğitim Öğretim Yılı Tıp Fakültesi Dersleri

<u>Derslerin Adı</u>	<u>Sınav Tarihleri</u>	<u>Santi</u>
1-
2-
3-
4-
5-
6-

Not : Herhangi bir sosyal güvenlik kuruluşundan yararlanma imkanı olan öğrenciler ilgili belgelerini dilekçeye eklemek zorundadırlar.

288
Gelen avarak
10.12.98 @

SAĞLIK KURULU
RAPORU



Rapor No: 4.612 Tarihi 27.11.1998
Soyadı adı KARA AHMET ALI Baba Adı SALIH
Doğum Yeri,Yılı BURDUR 01.01.1976
Görevi ve Çalıştığı Kurum SAĞLIK MEMURU DEV. HAST. MUĞLA
Sicili

Rapor İstek Nedeni RAHATSIZLIĞININ DURUMU İK
Sevk Eden Kurum BAŞTABİBİ İK
Sevk Belgesi Tarih ve No 27.11.1998
Sevk Eden Klinik
Veya Uzman

Boy : 000 Kilo : 000

Klinik Bulgular : SAĞ MEDIAN MENÜS KOPATI

Röntgen Bulgular

Laboratuvar Bulgular

SAĞ MEDIAN MENUS KOPATI

Tanı

27.11.1998 DEN İTİBAREN 20 (YIRMI) GÜN İSTİRAHATİ UYGUNDUR OY BİRLİĞİ İLE KARAR VERİLDİ

Karar

DAHİLİYÉ UZMANI
DR. CEHİDİ ACAR

GENEL CERRAHİ UZMANI
DR. MUSTAFA AKSU

KBB UZMANI
DR. FİLİZ AYBOĞAN

RUH SAĞLIĞI UZMANI
DR. YUCEL KAHYAĞLU

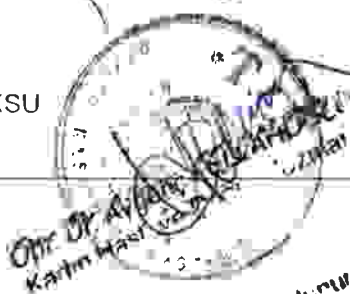
NÖROLOJİ UZMANI
DR. M. TAMER AKA

GÖZ HAST. UZMANI
DR. TURHAN DOKUMACIOĞLU

ORTOPEDİ UZMANI
DR. KALİ SALIN

Kurul Başkanı
Opr. Dr. MUSTAFA AKSU

ASLI GIBEDİ



AYSENÇ FELLAHOĞLU

HASTANIN MUAYENE İSTEĞİ

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

1. Kurumu Devlet Hastahane		
2. Memurun soyadı, adı Ahmet Ali Kara	3. Hastanın soyadı, adı Kendisi	
4. Görevi Sağlık Memuru	5. Sicil No. 39186	6. Kadro derecesi 11/1
7. Adresi Muğla Devlet Hastahanesi		
8. Kurum yetkilisinin soyadı, adı, ünvanı, imzası (Tedavi giderleri kurum tarafından karşılanmaz)		9. Kurum kayıt çıkış tar. 22.11.1998
		10. Kurum kayıt çıkış no. 9280
11. Sağlık kuruluşu ünvanı	18. Sağlık kurumunun adı	
12. Sağlık kuruluşu kayıt tarihi ve no.	19. Sağlık kurum kayıt tarihi ve no. 22.11.98 / 3171	
13. Teşhis	20. Baştabibin havalesi	
14. Tedavi	21. Teşhis Sporcu sendromu	
15. Karar	22. Tedavi Bu sear	
	23. Karar	
16. Muayene edenin soyadı, adı, ünvanı, imzası, tarih	24. Tabibin soyadı, adı, imzası ASLI	
17. Onaylayanın ünvanı, imzası, tarih, mühür	25. Onaylayanın ünvanı, imzası, tarih, mühür	

