

TIP FAKÜLTESİ
AKADEMİK BİRİM TEŞKİLAT ŞEMASI

REVİZYON DURUMU

Revizyon No Revizyon Tarihi Açıklama

Hazırlayan	Kontrol Eden	Yayın Onayı
Tıp Fakültesi Dekanı İmza	Rektör Yardımcısı İmza	Rektör İmza

