



T.C.  
GAZİ ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ  
Sağlık Bilimleri Enstitüsü Müdürlüğü  
Farmakoloji Anabilim Dalı Başkanlığı (Eczacılık)



Sayı : E-56714277-302.99-842312  
Konu : Müfredat

03.01.2024

SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE

İlgi : 19.12.2023 tarihli ve 14574941-302.99- 828954 sayılı yazı.

İlgi yazınıza cevaben Paydaş Görüş Formları yazımız ekinde sunulmaktadır.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

**Prof. Dr. Mustafa ARK**  
Anabilim Dalı Başkanı

Ek:Paydaş Görüşleri Formu

Belge Doğrulama Kodu :BS4HMHP1J3

**Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.**

Belge Takip Adresi : <https://www.turkiye.gov.tr/gazi-universitesi-ebys>




Tunus Cad. No:35 Kat: 3 ve 4 P.K. 06540 Çankaya/ANKARA  
Tel:0 (312) 202 33 87 Faks:0 (312) 202 82 20  
e-Posta :saglikb@gazi.edu.tr İnternet Adresi :<http://saglikb.gazi.edu.tr/>  
Kep Adresi: gaziuniversitesi@hs01.kep.tr

Bilgi için :Betül Merve AKÇAY  
Birim Evrak Sorumlusu



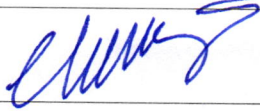
**Ek 3. Paydaş Görüşleri Formu**

Paydaş görüşüne/ görüşlerine ilişkin *resmi belgeler* bu forma eklenmelidir.

Paydaş Adı	Paydaş Görüşü
Ankara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Farmakoloji Anabilim Dalı Öğretim Üyesi	Gazi Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Farmakoloji Anabilim Dalı Yüksek Lisans ve Doktora eğitim müfredatının amacına uygun ve yeterli olduğu görüşündeyim.
Prof.Dr. Serap Gül (Ankara Ü. Eczacılık Fak.)	

**Ek 3. Paydaş Görüşleri Formu**

Paydaş görüşüne/ görüşlerine ilişkin *resmi belgeler* bu forma eklenmelidir.

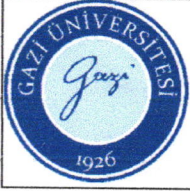
Paydaş Adı	Paydaş Görüşü
Ankara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Farmakoloji Anabilim Dalı Öğretim Üyesi	Gazi Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Farmakoloji Anabilim Dalı Yüksek Lisans ve Doktora eğitim müfredatının amacına uygun ve yeterli olduğu görüşümdedir.
<b>Prof.Dr.Ebru ARIOĞLU İNAN</b> A.Ü. Eczacılık Fakültesi Farmakoloji Anabilim Dalı	



## Paydaş Görüş Formu (Ders)

Doküman No:	GAZİ.FR.0015
Yayın Tarihi:	.../.../2023
Revizyon Tarihi:	
Revizyon No:	
Sayfa:	1 / 2

1. Adı-Soyadı:	Ayşen İlgin AKBAY			
2. E-posta Adresi:	a.ilgin.akbay@gmail.com			
3. Telefonu Numarası:	0506 783 09 10			
4. Üniversitemiz ile Olan İlişkisi:	Doktora			
( ) G.Ü. Akademik Personeli	<input checked="" type="checkbox"/> G.Ü. Öğrencisi	( ) G.Ü. Mezunu		
( ) G.Ü. Mezunu İşvereni	( ) Farklı Kurum Akademik Personeli			
( ) Sektör Temsilcisi	( ) Proje Ortağı	( ) Diğer (Lütfen açıklayınız.)...		
5. Kurum/Kuruluş:	Gazi Üniversitesi Eczacılık Fakültesi			
6. Bölüm/Birim:	Farmakoloji Ana Bilim Dalı			
7. Unvan:	Doktora Öğrencisi			
8. Değerlendirmeler:				
Ölçütler				
Lütfen görüşünüze sunulan derse ilişkin değerlendirmelerinizi işaretleyerek varsa önerilerinizi belirtiniz.	Evet	Kısmen	Hayır	Öneriler
9. Dersin adı, ders öğrenim çıktılarını kapsayıcı nitelikte mi?	<input checked="" type="checkbox"/>			
10. Dersin adı, ders içeriğini kapsayıcı nitelikte mi?	<input checked="" type="checkbox"/>			



### Paydaş Görüş Formu (Ders)

Doküman No:	GAZİ.FR.0015
Yayın Tarihi:	.../.../2023
Revizyon Tarihi:	
Revizyon No:	
Sayfa:	2 / 2

11. Ders öğrenim çıktıları ile içerik uyumlu mu?	X			
12. Ders öğrenim çıktıları program yeterliklerine katkı sağlıyor mu?	X			
13. Ders içeriğinin haftalık dağılımı uygun mu?	X			
14. Eğitim-öğretim faaliyetleri uygun mu?	X			
15. Değerlendirme ölçütleri uygun mu?	X			
16. Dersin iş yükü uygun mu?	X			
17. Öğrenme kaynakları yeterli mi?	X			
18. Bu derse ilişkin başka öneriniz var mı?	X			

HAZIRLAYAN

29.12.23

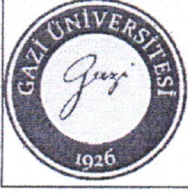
İMZA

Aysen Igin AKBAY  
f. akbay

ONAYLAYAN

...../...../.....

İMZA



## Paydaş Görüş Formu (Ders)

Doküman No:	GAZİ.FR.0015
Yayın Tarihi:	.../.../2023
Revizyon Tarihi:	
Revizyon No:	
Sayfa:	1 / 2

1. Adı-Soyadı: Esra ÖZDEK				
2. E-posta Adresi: esra.ozdekk@gmail.com				
3. Telefonu Numarası: 05378994050				
4. Üniversitemiz ile Olan İlişkisi:				
<input type="checkbox"/> G.Ü. Akademik Personeli <input checked="" type="checkbox"/> G.Ü. Öğrencisi (Yüksek Lisans) <input type="checkbox"/> G.Ü. Mezunu <input type="checkbox"/> G.Ü. Mezunu İşvereni <input type="checkbox"/> Farklı Kurum Akademik Personeli <input type="checkbox"/> Sektör Temsilcisi <input type="checkbox"/> Proje Ortağı <input type="checkbox"/> Diğer (Lütfen açıklayınız)...				
5. Kurum/Kuruluş: Gazi Üniversitesi Eczacılık Fakültesi				
6. Bölüm/Birim: Farmakoloji Ana Bilim Dalı				
7. Unvan: Yüksek Lisans Öğrencisi				
8. Değerlendirmeler:				
Ölçütler				
<i>Lütfen görüşünüze sunulan derse ilişkin değerlendirmelerinizi işaretleyerek varsa önerilerinizi belirtiniz.</i>	Evet	Kısmen	Hayır	Öneriler
9. Dersin adı, ders öğrenim çıktılarını kapsayıcı nitelikte mi?	X			
10. Dersin adı, ders içeriğini kapsayıcı nitelikte mi?	X			



## Paydaş Görüş Formu (Ders)

Doküman No:	GAZİ.FR.0015
Yayın Tarihi:	.../.../2023
Revizyon Tarihi:	
Revizyon No:	
Sayfa:	2 / 2

11. Ders öğrenim çıktıları ile içerik uyumlu mu?	X			
12. Ders öğrenim çıktıları program yeterliklerine katkı sağlıyor mu?	X			
13. Ders içeriğinin haftalık dağılımı uygun mu?	X			
14. Eğitim-öğretim faaliyetleri uygun mu?	X			
15. Değerlendirme ölçütleri uygun mu?	X			
16. Dersin iş yükü uygun mu?	X			
17. Öğrenme kaynakları yeterli mi?	X			
18. Bu derse ilişkin başka öneriniz var mı?				

HAZIRLAYAN 29/12/2023 İMZA 	ONAYLAYAN ...../...../..... İMZA
--------------------------------------	--