

## SBE - KONTENJAN TEKLİFİ FORMU

Akıllı Form Sürümü 1.0

1. ANABİLİM DALI (Seçiniz)	2. PROGRAM ADI (Seçiniz)	3. PROGRAM TÜRÜ (Seçiniz)	4. *KONTENJAN (Yazınız)		Programa Göre Toplam Kontenjan	5. **ALES Puan Türü (İşaretleyiniz)	6. PROGRAMA ÖZGÜ BAŞVURU KOŞULLARI (Yazınız)	
			T.C. Vatandaşı	Yabancı Uyruklu				
<b>Bilgi:</b> 1-Aşağıdaki hücreyi bir kere tıklayınız. 2-Sağda görüntülenen butona basarak Anabilim Dalınızı seçiniz.	<b>Bilgi:</b> 1-Aşağıdaki hücreye bir kere tıklayınız. 2-Sağda görüntülenen butona basarak her derece için ayrı ayrı (alt alta) program adı seçiniz.	<b>Bilgi:</b> 1-Aşağıdaki hücreye bir kere tıklayınız. 2-Sağda görüntülenen butona basarak her program için <b>mutlaka</b> bir program türü seçiniz.						
<b>Psikiyatri Hemşireliği</b>	Psikiyatri Hemşireliği	Doktora Programı	4	2	<b>6</b>	<input checked="" type="checkbox"/> SAYISAL <input type="checkbox"/> SÖZEL <input checked="" type="checkbox"/> EŞİT AĞIRLIK	Hemşirelik veya Ebelik veyaSağlık memurluğu yüksek lisans mezunu olmak	
	Psikiyatri Hemşireliği	Tezli Yüksek Lisans Programı	8	4	<b>12</b>	<input type="checkbox"/> SAYISAL <input type="checkbox"/> SÖZEL <input checked="" type="checkbox"/> EŞİT AĞIRLIK	Hemşirelik veya Ebelik veyaSağlık memurluğu lisans mezunu olmak	
	Psikiyatri Hemşireliği	Tezsiz Yüksek Lisans Programı	15	5	<b>20</b>	<input type="checkbox"/> SAYISAL <input type="checkbox"/> SÖZEL <input type="checkbox"/> EŞİT AĞIRLIK	Hemşirelik lisans mezunu olmak	
	Toplum Ruh Sağlığı Hemşireliği	Tezli Yüksek Lisans Programı	7	7	<b>14</b>	<input type="checkbox"/> SAYISAL <input type="checkbox"/> SÖZEL <input checked="" type="checkbox"/> EŞİT AĞIRLIK	Hemşirelik veya Ebelik veyaSağlık memurluğu lisans mezunu olmak	
						<b>0</b>	<input type="checkbox"/> SAYISAL <input type="checkbox"/> SÖZEL <input type="checkbox"/> EŞİT AĞIRLIK	
						<b>0</b>	<input type="checkbox"/> SAYISAL <input type="checkbox"/> SÖZEL <input type="checkbox"/> EŞİT AĞIRLIK	
						<b>0</b>	<input type="checkbox"/> SAYISAL <input type="checkbox"/> SÖZEL <input type="checkbox"/> EŞİT AĞIRLIK	
						<b>0</b>	<input type="checkbox"/> SAYISAL <input type="checkbox"/> SÖZEL <input type="checkbox"/> EŞİT AĞIRLIK	
<b>Hesaplama Satırı:</b>			<b>34</b>	<b>18</b>		<b>AD Toplamı:</b>	<b>52</b>	