



T.C. İSTANBUL KÜLTÜR ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

FİZYOTERAPİ VE REHABİLİTASYON BÖLÜMÜ

FTR7002 BİTİRME PROJESİ I

ARA SINAV RAPORU

Ad:

Soyad:

Numara:

Danışman:

Konu Başlığı:
Amaç:
Hipotez(ler):
Örneklem grubu (Sağlıklı yetişkinler, serebral palsili çocuklar vb., yaş aralığı belirtilmelidir.)
Kullanılacak değerlendirmeler (anketler, cihazlar, teçhizat, materyaller, ölçekler vb.)

Çalışma takvimi

İş Paketi No	İş Paketlerinin Adı ve Hedefleri	Kim(ler) Tarafından Gerçekleştirileceği	Zaman Aralığı (...-.. Ay)
1			
2			
3			
4			
5			