|  |
| --- |
| 1. **Fakülte/Yüksekokul/Meslek Yüksekokulun Adını Yazınız.**
 |
| **…** |

|  |
| --- |
| 1. **Program/Bölüm Adını yazınız.**
 |
| **…** |

|  |
| --- |
| 1. **Öğretim Şeklini Seçiniz.**
 |
|[ ]  **Normal Öğretim** |[ ]  **İkinci Öğretim** |[ ]  **Açık Öğretim** |
|[ ]  **Uzaktan Öğretim *(Bu seçenek seçildiğinde 4. Madde doldurunuz.)***  |

|  |
| --- |
| 1. **Uzaktan Öğretimin Yapılacağı Örnek Sayfa Linki**
 |
| **…** |
| **Örnek Sayfa Kullanıcı Adı** | **Örnek Sayfa Kullanıcı Şifresi** |
| **...** | **…** |

|  |
| --- |
| 1. **Öğrenim Dilini Seçiniz.**
 |
|[ ]  **Türkçe *(Bu seçenek seçildiğinde 6 numaralı maddeden seçim yapınız.)*** |
|[ ]  **Yabancı Dil *(Bu seçenek seçili ise öğretimin dilini yazınız (Ör: Yabancı Dil(İngilizce)) ve Yabancı Dil Eğitimini verecek Öğretim Elemanlarını ekte belirtiniz. Ayrıca bu seçenek seçili ise 6 numaralı maddeyi doldurmayınız.)*** |
|  | **…** |

|  |
| --- |
| 1. **Hazırlık Sınıfı Bilgisi Seçiniz.**

*(Aşağıdaki seçeneklerden biri seçildiğinde, seçenek karşısına yabancı dil bilgisi* ***yazılmalı****, dosya ekinde hazırlık eğitimi verecek öğretim elemanı listesi* ***eklenmelidir.****)* |
|[ ]  **En Az %30 Yabacı Dil ile Eğitim**  |
|[ ]  **İsteğe Bağlı Hazırlık Sınıf Var** |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Program/Bölüm Uygulama İçeriyor mu?**
 |[ ]  **EVET** |
|  |[ ]  **HAYIR** |
| *(Cevap EVET ise aşağıdaki 9. 10. Ve 11. sorulara da cevap verilmelidir.)*  |

|  |
| --- |
| 1. **Uygulama Ne Şekilde Yapılacak?**
 |
|[ ]  Üniversiteye Ait Sağlık Uygulama Araştırma Merkezi |
|[ ]  Afiliye Hastane |[ ]  Uygulama Okulu |
|[ ]  Devlet Hastanesi  |[ ]  OSB |
|[ ]  Özel Hastane  |[ ]  Üniversiteye Ait Teknokent  |
|[ ]  Sanayi Sitesi  |[ ]  Fabrika |
|[ ]  Atölye  |[ ]  Kamu Kurumları  |
|[ ]  İşletme  |[ ]  ARGE Merkezi  |
|[ ]  Diğer *(Bu seçenek seçildiğinde 6. Soruya da cevap verilmelidir.)* |

|  |
| --- |
| 1. **“Diğer” Uygulama Şeklinin Açıklanması**
 |
| **…** |

|  |
| --- |
| 1. **Uygulama Açıklaması Yazınız. *(Uygulama Protokolü varsa gönderilecek)***
 |
| **…** |

|  |
| --- |
| 1. **Dönem / Sömestr Sayısını Yazınız. *(1 yıllık dönem sayısı yazılacaktır.)***
 |
| **…** |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Sektörel Eğitim Var Mı?**
 |[ ]  **EVET** |
|  |[ ]  **HAYIR** |
| *(Cevap* ***EVET*** *ise aşağıdaki* ***13.*** *soruya da cevap verilmelidir.)*  |

|  |
| --- |
| 1. **Kaç Dönem Sektörel Eğitim Vardır?**
 |
| **…** |

|  |
| --- |
| 1. **Programım / Bölümün Yürütüleceği İli Yazınız.**
 |
| **…** |

|  |
| --- |
| 1. **Programım / Bölümün Yürütüleceği İlçeyi Yazınız.**

*Eğer seçili ilçe merkez dışında ise (Amasra, Kurucaşile, Ulus vs. dışında) km olarak mesafe de ilçe yanına yazılmalıdır.(Ör: Kurucaşile (54 Km))* |
| **…** |

|  |
| --- |
| 1. **Talep Edilen Kontenjan Yazınız.**
 |
| **…** |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Üniversitenin Özel Yurdu Var Mı?**
 |[ ]  **EVET** |
|  |[ ]  **HAYIR** |
| *(Cevap* ***EVET*** *ise aşağıdaki 18****.*** *soruda doldurulmalıdır.)*  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Yurt Tipini Seçiniz?**
 |[ ]  **KIZ** |
|  |[ ]  **ERKEK** |

|  |
| --- |
| 1. **Kontenjan Başvuru(Öğrenci Alımı) Gerekçesi**

*(Ayrıntılı gerekçe, Senato Kararı'nın içinde de yer alacağı için özet bir gerekçe yazılmalıdır. Ayrıca Yönetim Kurulu Kararının içinde de özet gerekçeden bahsedilmelidir.)* |
| **…** |

**NOTLAR:**

* Ayrıntılı gerekçe, ***Senato Kararında*** belirtilecektir.
* ***“Program İle İlgili Bilgiler”*** isimli doküman doldurulup ekte gönderilecektir.
* ***Öğretim elemanlarının YOKSİS-Özgeçmiş Bilgilerinin*** güncel olduğundan emin olunuz!
* **Yönetim kurulu kararında ve üst yazıda** ***“isteğe bağlı hazırlık eğitimi uygulanacaktır”*** ibaresinin yer alması gerekmektedir.