|  |
| --- |
| 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.