**T.C.**

**YALOVA ÜNİVERSİTESİ**

**LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ**

**DERS ÖNERİ FORMU**

 Tarih (Gün/Ay/Yıl):

|  |  |
| --- | --- |
| Anabilim Dalı ve Programı |  |
| Programın Türü | Tezli ( ) Tezsiz ( ) Doktora ( ) |
| Başvuru Türü | Yeni Ders Önerisi ( ) Mevcut Derste Değişiklik ( )  |
| İlgili Dersin Adı  |  |
| İlgili Dersin İngilizce Adı |  |
| İlgili Dersin Kodu |  (**Yeni ders önerisi başvurularında boş bırakınız**)  |
| Z/S | Zorunlu ( ) Seçmeli ( ) |
| Dersin Açılması / Değişiklik yapılması gerekçesi |
| **Yeni veya değişiklik önerilen Derse İlişkin Genel Bilgiler** (en fazla 250 kelime olmalı ders adı ve içeriğindeki değişiklikler de burada belirtilmeli) |
| Öğrenme Çıktıları |
| Haftalık İçerik |
| Ölçme ve Değerlendirme Yöntemi  |
| Ders materyalleri |
| Başvuru Sahibi Öğretim Üyesinin Unvanı, Adı Soyadı:İmza: |

|  |
| --- |
| EYK Karar Tarihi: …./…./20… EYK Karar Sayısı: …….../……-……. ENSTİTÜ ONAYI |