**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 |