**İLK DEFA (YENİDEN) ÖĞRENCİ ALIM BAŞVURUSU BİLGİ FORMU**

**“**Bu form Fakülteniz/Yüksekokulunuz/Meslek Yüksekokulunuz tarafından yapılacak olan ilk defa öğrenci alınması tekliflerinizin YÖKSİS/ABAYS girişi için kullanılacaktır. Formdaki bilgilerin doğruluğu önem arz etmektedir. Form doldurulup imzalandıktan sonra orijinal formatı **(WORD Belgesi)** ve ile birlikte başvuru için gerekli olan diğer formlar yazıya eklenmelidir. Yazılar sadece EBYS ile gönderilmeli, çıktı alınarak gönderilmemelidir. İçeriğinde eksiklik bulunan ve imzası olmayan formlar işleme alınmayacaktır.**”**

1. **Fakülte/Yüksekokul/Meslek Yüksekokulu Adı**

|  |
| --- |
|  |

1. **Bölüm/Program Adı**

|  |
| --- |
|  |

1. **Bölüm/Programın Türkiye Geneli Doluluk Oranı:**

|  |
| --- |
| **%** |

**\****Doluluk oranı hakkında Öğrenci İşleri Daire Başkanlığından bilgi alınabilir.*

**\*\*Doluluk Oranı %90’ın Altında ise;**

**3.a. Doluluk Oranının %90 Altı Olmasına Rağmen Öğrenci Alınmak İstenmesinin Gerekçesi**

**(En Fazla 255 Karakterlik Yazı Yazılabilir)**

|  |
| --- |
| NOT: Doluluk oranı %90 ve üzerinde ise bu alan boş bırakılacak. Bazı Bölüm ve Programların bir önceki yıla ait doluluk oranı oluşmamaktadır. Böyle durumda buraya doluluk oranı oluşmadığı yazılmalıdır. |

1. **Öğretim Şekli**

**Normal Öğretim İkinci Öğretim Uzaktan Öğretim**

**4.a. Öğretim Şekli Uzaktan Öğretim İse:**

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

1. **Öğretim Dili**

**a) TÜRKÇE**

**a.1) En Az %30 Yabancı Dil İle Öğretim** **a.2)** **İsteğe Bağlı Hazırlık Sınıfı Var**

**b) YABANCI DİL (a.1 ve a.2 şıkları işaretlenmiş ise doldurulacaktır.)**

**b.1) Yabancı Dil Bilgisi (İngilizce, Almanca v.s gibi)**

|  |
| --- |
|  |

**b.2) Yabancı Dil Öğretim Elemanı Bilgileri (Öğretim Dili Türkçe Olmayan Programlar İçin)**

|  |
| --- |
|  |

1. **Bölüm/ Program Uygulama İçeriyor mu?**

**EVET HAYIR**

**Cevabınız Evet İse;**

**Uygulama ne şekilde yapılacak? (Uygulamanın Yapılacağı Yer/Kurum/Kuruluşun İsmi.**

**Üniversiteye Ait Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi**

**Devlet Hastanesi Özel Hastane Afiliye Hastane Uygulama Okulu**

**OSB Fabrika Sanayi Sitesi Kamu Kurumları**

**Atölye İşletme ARGE Merkezi Üniversiteye Ait Teknokent**

**Diğer (Bu Alana Yazınız)**

**6.a. Uygulama Açıklaması (En Fazla 255 Karakterlik Yazı Yazılabilir)**

|  |
| --- |
|  |

**6.b. Uygulama OSB ve Sanayi Sitesinde İse;**

**Çalışan Kişi Sayısı**

**6.c. Uygulama Protokolünü Forma Ekleyiniz**

**Uygulaması olan Bölüm/Programa ait uygulama yapılan/yapılacak olan kurum/kuruluş ile yapılan protokol veya resmi yazışmalar form ile birlikte gönderilecektir.**

**6.d. Ek Yatırım Gerektiriyor mu?**

**EVET HAYIR**

**Cevabınız EVET İse;**

**Ek Yatırım Yaklaşık Maliyeti TL**

1. **(Önlisans Programlar İçin)**

**Dönem/Sömestr Sayısı 2 3**

1. **(Önlisans Programlar İçin)**

**Sektörel Eğitim Var mı? EVET HAYIR**

**Cevabınız EVET ise:**

**Kaç Dönem Sektörel Eğitim Var?**

|  |
| --- |
|  |

1. **Programın/ Bölümün Yürütüleceği İl**

|  |
| --- |
|  |

1. **Programın/ Bölümün Yürütüleceği İlçe**

|  |
| --- |
|  |

1. **Uzaklık**

**0 - 30 Km 31 – 60 Km 60 Km ve Üzeri**

1. **Talep Edilen Kontenjan Sayısı**

|  |
| --- |
|  |

1. **Yurt Bilgisi**

**13.a) Üniversiteye ait yurt var mı?**

**EVET**

Kız Öğrenci Kapasitesi: Erkek Öğrenci Kapasitesi:

**HAYIR**

1. **Öğretim Elemanı Bilgileri**

Bölüm/Programa ilk defa öğrenci alınabilmesi için gerekli olan öğretim elemanı sayısı şartının sağlanması gerekmektedir.

**\*Ön Lisans Programları İçin Gerekli Şart:**

Yükseköğretim Kurumlarında önlisans programlarına ilk kez öğrenci alımı tekliflerinin değerlendirilebilmesi için programın kadrosunda, en az 3 (üç) öğretim elemanı aranmasına; bu öğretim elemanlarından, özellikli alanlar hariç en az ikisinin tezli yüksek lisans mezunu veya hazırlık sınıfı dışında en az on yarıyıllık lisans programı mezunu olması ya da birinin doktora derecesine sahip olması gerekmektedir.

**\*\*Lisans Programları İçin Gerekli Şart:**

Alanında kadrolu 3 (üç) adet öğretim üyesi olması gerekmektedir. (Diş Hekimliği, Eczacılık, Tıp, Sağlık ve Sağlıkla İlişkili Programlar, Mühendislik Programları hariç, bu programlar için gerekli olan şartlara ulaşmak için <https://www.yok.gov.tr/kurumsal/idari-birimler/egitim-ogretim-dairesi/asgari-kosullar>)

**\*\*\*Öğretim elemanlarının YÖKSİS bilgilerinin güncel olması gerekmektedir.** Başvuruyu yapmadan önce YÖKSİS bilgilerinin kontrolü ve gerekiyor ise güncellenmesinin sağlanması önem arz etmektedir. Bilgi eksikliği nedeniyle teklifler iade edilmektedir.