****

**T.C.**

**ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ**

**TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

**TIP EĞİTİMİ ANABİLİM DALI**

**YENİ ve SEÇMELİ DERS BİLGİ FORMU**

*Bu form,önlisans, lisans veya lisansüstü düzeyinde Türkçe veya Yabancı Dilde verilecek,zorunlu veya seçmeli yeni bir dersin açılması teklif edildiğinde kullanılacaktır. Formu eksiksiz doldurduktan sonra bir kopyasını lütfen Bölüm Başkanlığına veriniz. Eksik doldurulmuş formlar işleme alınmayacak, teklif sahibine iade edilecektir.*

**BÖLÜM I. DERS İLE İLGİLİ BİLGİLER**

|  |  |
| --- | --- |
| **FAKÜLTE/ENSTİTÜ veya YÜKSEKOKUL** | **TIP FAKÜLTESİ** |
| **BÖLÜM (veya ABD)** |  |
| **Yarıyıl** | **HAFTALIK DERS SAATİ** | **DERSİN** |
| **Teorik** | **Uygulama** | **Laboratuar** | **Kredisi** | **AKTS** | **Türü** | **Dili** |
| **BAHAR** |  |  |  |  |  | **ZORUNLU 🗖SEÇMELİ x🗖** | **TÜRKÇE** |
| **DERS ADI***Bu bilgikataloglardayeralacaktır.*  |
|  | **Türkçe Ad***en çok 80 karakter* |  |
|  |
| **Kısaltılmış Türkçe Ad***en çok 20 karakter* |
|  |
| **Dersin İngilizce**Adı*maximum 80 characters* |
|  |
| **Dersin Kısaltılmış İngilizce Adı***maximum 20 characters* |
|  |
|  |
| **Ön Şart Dersi (varsa)***Ders koduyla belirtiniz* |   |
| **Önerilen ön şartlar**(varsa) |  |
| **Dersin Cinsi***(Uygun olanların tümünü işaretleyiniz)* |
|  |
|  |  | Bölümün Zorunlu Ders |  | Dekanlık/YO için Zorunlu Ders |  | Bölümün Seçmeli Ders | **X** | Dekanlık/YO için Seçmeli Ders |
|  |
| **Önerilen ders programdaki bir başka dersin yerini alacak mı?** *(birini işaretleyin)* | 🗖 Evet 🗖 Hayır |
| **Önceki Dersin Kodu** |  | **Önceki Dersin Adı** |  |

***UYARI!*** *Yeni dersin AKTS kredisi önceki dersin AKTS kredisiyle aynı olmalıdır. Seçmeli ders guruplarından birine önerilen derslerin de bu seçmeli guruplardaki KREDİ ve AKTS kredileriyle uyuşmalıdır. Yarıyıl bazında tüm derslerin AKTS kredileri toplamı 30 olacak şekilde düzenlenecektir.*

|  |
| --- |
| **İLK VERİLİŞ** |
| **Akademik Dönem** |  | Dönem |  |
| 20 |  | / 20 |  |  |  | **X** | GÜZ | **X** | BAHAR |
|  |  |
| **Önerilen Maksimum Sınıf Mevcudu** | 60 | **Diğer Bölüm Ögrencileri için Kontenjan** |  | **Dersi Alması Beklenilen****Öğrenci Sayısı** |  |

**BÖLÜM II. DERS İLE İLGİLİ DETAYLAR**

|  |
| --- |
| **Dersin açılmasını neden öneriyosunuz? Belirtiniz.** |
|  |

|  |
| --- |
| **Öğretme Şekli***Dersi nasıl organize edeceğinizi belirtiniz (teorik dersler, uygulamalar, labaratuvarlar vs)* |
|  |

|  |
| --- |
| **Laboratuvar/Uygulama/Stüdyo***Her hafta Yapılacak laboratuvar/stüdyo/uygulama saatlerini belirtiniz. Yapılacak deneylerin isimlerini veriniz.* |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Bilgisayar Kullanımı***Bilgisayar gereksimi bulunup bulunmadığını, özel yazılımlar gerekip gerekmediğini kısaca belirtiniz.* |
|  |

|  |
| --- |
| **PROGRAMLARINDA ÖNERİLEN DERSİN VEYA BENZERİNİN BULUNDUĞU DİĞER ÖĞRETİM KURUMLARININ MEVCUDİYETİ** |
| **Üniversite** | **Dersin Adı** | **Yarıyılı** | **Ders****zorunlumu?** | **Ders****seçmeli mi?** |
|  |  |  | 🗖 | 🗖 |
|  |  |  | 🗖 | 🗖 |
|  |  |  | 🗖 | 🗖 |
|  |  |  | 🗖 | 🗖 |
|  |  |  | 🗖 | 🗖 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Bölümünüzde veya diğer bölümlerde içeriği bu dersle örtüşen ders(ler) varmı?** |  |
|  |  | Evet |  | Hayır |
|  |
| **Varsa benzer dersin kodu** |  | **Varsa****Dersin Adı** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dersin açılmasını öneren öğretim elemanları (Ünvan, Ad, Soyad)** | **İmza** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dersi verebilecek öğretim elemanları (Ünvan, Ad, Soyad)** | **İmza** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*NOT: ESOGÜ dışından dersi verebilecek öğretim elemanlarının Üniversite ve bölüm bilgisi girilmelidir.*

**BÖLÜM III. BÖLÜM KURUL KARARI VE BÖLÜM BAŞKANI ONAYI**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bölüm Kurulu Toplantı Tarihi** |  | **Toplantı No.** |  | **Karar Sayısı** |  |
| **Öğretim Üyesi Sayısı** |  Öneren Ret eden Çekimser |
| **Bölüm Başkanı****Ünvan, ad, soyad** |  | **İmza** |  | **Tarih** |  |

*NOT: Bu formun bir kopyasını Dekanlığa/Enstitü Müdürlüğüne/Yüksekokul Müdürlüğüne veriniz.*

**BÖLÜM IV. FAKÜLTE/ENSTİTÜ/OKUL KARARI VE DEKAN/MÜDÜRÜN ONAYI**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fakülte Kurulu Toplantı Tarihi** |  | **Toplantı No.** |  | **Karar Sayısı** |  |
| **Kurul Üyeleri Sayısı** |  Öneren Ret eden Çekimser |
| **Dekan/Müdür****Ünvan, ad, soyad** |  | **İmza** |  | **Tarih** |  |

**BÖLÜM V. ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ Senatosunun Kararı ve Rektörlük Onayı**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Senato Toplantı Tarihi** |  | **Toplantı No.** |  | **Karar Sayısı** |  |
| **Rektör Yardımcısı****Ünvan, ad, soyad** |  | **İmza** |  | **Tarih** |  |

**EKLER**

1 adet DERS BİLGİ FORMU (*Türkçe*)

**NOT: Ders Bilgi Formlarının bu forma eklenmesi zorunludur.**