

KONTENJAN TALEP FORMU

1. Fakülte/Yüksekokul/Meslek Yüksekokulunun Adını Yazınız.

2. Öğrenci Alınmak İstenen Bölüm/Program Adını Yazınız.

3. Programın/Bölümün Açılma Gerekçesini yazınız. *(Ayrıntılı gerekçe, Senato Kararı'nın içinde de yer alacağı için özet bir gerekçe yazılmalıdır. Ayrıca Kurul Kararının içinde de özet gerekçeden bahsedilmelidir.)* **Boşluklar dâhil en fazla 255 karakter içerecektir.**

4. Doluluk Oranı % 90'nın Altında İse Programın / Bölümün Açılma Gerekçesi *(Ayrıntılı gerekçe, Senato Kararı'nın içinde de yer alacağı için özet bir gerekçe yazılmalıdır. Ayrıca Kurul Kararının içinde de özet gerekçeden bahsedilmelidir.)* **Boşluklar dâhil en fazla 255 karakter içerecektir.**

5. Yerleştime/Puan Türü

- Özel Yetenek (TYT) Merkezi Yerleştirme-Önlisans (TYT)
 Merkezi Yerleştirme (EA)

6. Dönem/Sömestr Bilgileri *(Meslek Yüksekokulları İçin)*

Akademik Yıldaki Dönem/Sömestr Sayısı	Sektörel Eğitim Var Mı?	Sektörel Eğitim Varsa Dönem Sayısı
<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	

7. Öğretim Şekli Bilgileri

- Normal Öğretim İkinci Öğretim Uzaktan Öğretim Açık Öğretim

8. Öğretim Dili Bilgileri

- Türkçe**
(Bu seçenek seçilmesi halinde 6. Madde doldurulmalıdır.)
 Yabancı Dil
(Bu seçenek seçilmesi halinde Dil belirtilmelidir.)

9. Türkçe Dil Seçenekleri

- En Az %30 Yabancı Dil İle Öğretim**
(Bu seçenek seçilmesi halinde Dil belirtilmelidir.)
 İsteğe Bağlı Hazırlık Sınıfı Var
(Bu seçenek seçilmesi halinde Dil belirtilmelidir.)

10. Program/Bölüm Uygulama İçeriyor mu?

- EVET
 HAYIR

(Cevap EVET ise aşağıdaki 11. 12. ve 13. sorulara da cevap verilmelidir.)

KONTENJAN TALEP FORMU

11.Uygulama Açıklaması Yazınız. (Uygulama Protokolü varsa üst yazı ekinde gönderilecek)
Boşluklar dâhil en fazla 255 karakter olmalıdır.

12.Uygulama Ne Şekilde Yapılacak?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Üniversiteye Ait Sağlık Uygulama Araştırma Merkezi | <input type="checkbox"/> Uygulama Okulu |
| <input type="checkbox"/> Afiliye Hastane | <input type="checkbox"/> OSB (Bu seçenek seçildiğinde OSB'de çalışan kişi sayısını belirtiniz.)
Çalışan Kişi Sayısı: |
| <input type="checkbox"/> Devlet Hastanesi | <input type="checkbox"/> Üniversiteye Ait Teknokent |
| <input type="checkbox"/> Özel Hastane | <input type="checkbox"/> Fabrika |
| <input type="checkbox"/> Sanayi Sitesi (Bu seçenek seçildiğinde Sanayi Sitesinde çalışan kişi sayısını belirtiniz.)
Çalışan Kişi Sayısı: | <input type="checkbox"/> Kamu Kurumları |
| <input type="checkbox"/> Atölye | <input type="checkbox"/> ARGE Merkezi |
| <input type="checkbox"/> İşletme | |
| <input type="checkbox"/> Diğer (Bu seçenek seçildiğinde 13. Soruya da cevap verilmelidir.) | |

13.“Diğer” Uygulama Şeklinin Açıklanması Boşluklar dâhil en fazla 255 karakter olmalıdır.

14.Ek Yatırım Gerektiriyor mu?

- | | |
|--------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | EVET |
| <input type="checkbox"/> | HAYIR |

(Cevap **EVET** ise aşağıdaki 15. soruya da cevap verilmelidir.)

15.Ek Yatırım Yaklaşık Maliyetini Yazınız.

... TL.

16.Programım / Bölümün Yürütüleceği İl/İlçeyi Yazınız. (Merkez dışında seçilecek ilçenin merkeze uzaklığı belirtilmelidir.)

17.Üniversiteye ait Özel Yurt Var mı?

- | | |
|--------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | EVET |
| <input type="checkbox"/> | HAYIR |

(Cevap **EVET** ise aşağıdaki 18. soruya da cevap verilmelidir.)

18.Yurt Tipi/Kapasitesi

- | | | |
|--------------------------|-------|----------|
| <input type="checkbox"/> | ERKEK | ... Kişi |
| <input type="checkbox"/> | KIZ | ... Kişi |

19.Talep Edilen Kontenjan Bilgileri

Kontenjan : ...

Uluslararası Öğrenci Kontenjanı :

KONTENJAN TALEP FORMU

- **“Program İle İlgili Bilgiler”** isimli doküman doldurulup ekte gönderilecektir.
- **Öğretim elemanlarının YÖKSİS-Özgeçmiş Bilgilerinin** güncel olduğundan emin olunuz!
- **NOT:** Açılmasını teklif ettiğiniz bölüm/program/anabilim dalı isimlerinin ön kontrolünün yapılarak YÖKSİS ABAYS Sistemine program açma taleplerinizin işlenebilmesi için Öğrenci İşleri Daire Başkanlığının 1410 dahili numarası ile iletişime geçilmesi önem arz etmektedir.