**T.C.**

**BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ**

LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ

**DERS KAPATMA ÖNERİ FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| Anabilim Dalı/ Program Adı | Metin girmek için burayı tıklatın. |
| Dersi Öneren Öğretim Üyesi (Üyeleri) | Metin girmek için burayı tıklatın. |
| Dersin Okutulduğu Programı | Bir öğe seçin. |
| Kapatılması Önerilen Dersin Kodu | Metin girmek için burayı tıklatın. |
| Kapatılması Önerilen Dersin Adı ve Kredisi (Teorik-Uygulama-Teorik; AKTS) | Metin girmek için burayı tıklatın. |
| Yapılan Önerinin “Programın amacı ve öğrenim hedefleri açısından gerekçesi” | Metin girmek için burayı tıklatın. |
| Dersin Verildiği Yarıyıl  | Bir öğe seçin. |
| Öğrenim Sistemi | Bir öğe seçin. |
| Eğitim Dili | Bir öğe seçin. |
| Dersin Ön Koşulu Olan Dersler  | Metin girmek için burayı tıklatın. |
| Varsa Derse İlişkin Diğer Hususlar | Metin girmek için burayı tıklatın. |
| **DERSİN AMACI** |
| Metin girmek için burayı tıklatın. |
| **DERSİN İÇERİĞİ** |
| Metin girmek için burayı tıklatın. |

|  |  |
| --- | --- |
| Tarih girmek için tıklayın |  EADB Adı Soyadı İmza: Metin girmek için burayı tıklatın. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENSTİTÜ KURULU KARARI** | **Tarih:** | **Karar No:** |
| **SENATO KARARI**  | **Tarih:** | **Karar No:** |
|  |  |  |
| Tarih : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Enstitü Müdürü Adı Sayadı İmza | :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 -------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

 ***Not :*** *Bu form formata müdahale edilmeden her ders için ayrı ayrı elektronik ortamda (****müdahale edilebilen kısımlar***

***Times New Roman yazı tipinde ve 10 punto olarak doldurulmalı, hiçbir alan boş geçilmemeli, şayet boş geçilecek ise kısa***

 ***çizgi (-) işareti konmalıdır.)*** *hazırlanmalı, Enstitü Anabilim Dalı Başkanlığınca ADAK kararı ve üst yazı ile Enstitü*

 *Müdürlüğüne gönderilmelidir.*