**ADIYAMAN ÜNİVERSİTESİ**

**………………. FAKÜLTESİ**

**………………………………. Bölümü ………………. Anabilim Dalı**

1. **Fakülte/Yüksekokul/Meslek Yüksekokulun Adını yazınız.**
2. **Açılmak istenen Bölüm/Program Adını ve bağlı olduğu Anabilim dalını yazınız**
3. **Bölüm/ Program /Anabilim Dalı Açılma Gerekçesi**

**Program/Bölüm / Anabilim Dalı Uygulama İçeriyor mu?**

 **EVET**

 **HAYIR**

1. **Uygulama ne şekilde yapılacak?**

 Üniversiteye ait Sağlık Uygulama Araştırma Merkezi

 Afiliye Hastane Uygulama Okulu

 Devlet Hastanesi OSB

 Özel Hastane Üniversiteye ait Teknokent

 Sanayi Sitesi Fabrika

 Atölye Kamu Kurumları

 İşletme Diğerleri

 Ar-ge Merkezi

1. **Uygulama Açıklaması yazınız.**
2. **Üniversite, Bölge ve Ülkeye Katkısı, İnsan Kaynağı ve Altyapı İmkânları;**
3. **İl’ deki veya Bölge’ deki Benzerlerinden Farkı;**
4. **Eğitim ve Öğretimin Yürütüleceği İl/İlçe de Üniversiteye Ait Özel Yurt ve KYK Yurdu Varsa Kapasitesi ve Doluluk Oranları;**

YENİ AÇILMASI PLANLANAN ÖN LİSANS/LİSANS/ LİSANSÜSTÜ PROGRAM HAKKINDA

**DIŞ PAYDAŞ GÖRÜŞ FORMU**

Adıyaman Üniversitesi ……….... Fakültesi / Yüksekokulu/ Enstitüsü / Meslek Yüksek Okulu ………………….. Bölüm/Program/Anabilim Dalının açılmasına ilişkin dış paydaş görüşü alma talebi tarafımıza ulaşmıştır. Talebiniz kapsamında ilgili görüşümüz aşağıda belirtilmiştir.

|  |
| --- |
| **Açılması Planlanan****Bölüm/Program/Anabilim Dalının Adı:** **Program Düzeyi (Önlisans / Lisans / Yüksek Lisans ve Doktora):** |
| **Görüş:** |

Tarih: \_\_/\_\_/\_\_

 **Görüş Beyan Eden:**

 Adı Soyadı:…………………………………………...

Kurum:………………………………………………..

 Unvan/Görev:…………………………………………

İmza:………………………………………………….

YENİ AÇILMASI PLANLANAN ÖN LİSANS/LİSANS/ LİSANSÜSTÜ PROGRAM HAKKINDA

**İÇ PAYDAŞ GÖRÜŞ FORMU**

Adıyaman Üniversitesi ……….... Fakültesi / Yüksekokulu/ Enstitüsü / Meslek Yüksek Okulu ………………….. Anabilim Dalının açılmasına ilişkin dış paydaş görüşü alma talebi tarafımıza ulaşmıştır. Talebiniz kapsamında ilgili görüşümüz aşağıda belirtilmiştir.

|  |
| --- |
| **Açılması Planlanan****Bölüm/Program/Anabilim Dalının Adı:** **Program Düzeyi(Önlisans / Lisans / Yüksek Lisans ve Doktora):** |
| **Görüş:** |

Tarih: \_\_/\_\_/\_\_

 **Görüş Beyan Eden:**

Adı Soyadı:…………………………………………....

Kurum:………………………………………………..

 Unvan/Görev:…………………………………………

İmza:………………………………………………….