**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:………………………………………………….