1. Enstitü adını belirtiniz.

**……………………………………………….**

1. Program Türünü belirtiniz.

***- Tezli Yüksek Lisans Programı***

***- Doktora Programı***

***- Sanatta Yeterlilik Programı***

***- Disiplinlerarası Doktora Programı***

***- Disiplinlerarası Tezli Yüksek Lisans Programı***

***- Tezsiz Yüksek Lisans Programı***

***- Disiplinlerarası Tezsiz Yüksek Lisans Programı***

1. İlişkili Mevcut Bölüm/Anabilim Dalı/Anasanat Dalını belirtiniz. (Üniversitemiz Fakülte/Yüksekokul bünyesindeki)

**…………………………………………………..**

1. Bölüm/ABD/ASD ile farklı isimde program açmak istiyorsanız *“Program Adını”* belirterek;

Program Adı (Türkçe): ……………………………

Program Adı (İngilizce): ………………………….

Program Adı (Arapça): ……………………………

Program ISCED Kodu: ……………………………

Yurtiçi Örnekleri: Link ya da açıklama yazılabilir. (200 karakter)

Yurtdışı Örnekleri: Link ya da açıklama yazılabilir. (200 karakter)

1. Bölüm/Programın Öğretim Şeklini belirtiniz. (1.Öğretim, 2.Öğretim)

**………………………………………………**

1. Bölüm/Programın Öğretim Dilini belirtiniz. (Türkçe, Yabancı Dil)

**………………………………………………**

1. Türkçe Dil Seçeneklerinde: En az %30 Yabancı Dil İle Eğitim yapılacak mı? (Evet, Hayır)

**………………………………………………**

1. En az %30 Yabancı Dil seçildi ise Yabancı Öğretim Dilini belirtiniz, seçilmedi ise 10. Maddeye geçiniz.

……………………………………….

1. Yabancı Dil Akademisyen Bilgilerini yazınız. (Öğretim elemanlarının YÖKSİS Özgeçmiş bilgilerinin güncel olduğundan emin olunuz.)

**……………………………………….**

* **Belirtilen Öğretim Elemanlarının;**
* **Devam Eden Tezli Yüksek Lisans Tez Danışmanlık Sayısını;**
* **Devam Eden Doktora Tez Danışmanlık Sayısını;**
* **Devam Eden Tezsiz Yüksek Lisans Proje Danışmanlık Sayısını belirtiniz.**

1. Programda yer alacak öğretim elemanlarını tabloda belirtiniz.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Unvanı** | **Adı – Soyadı** | **Tez / Proje Danışmanlık Sayısı** | | | **Çalışma Alanı ve Programa Katkıları** |
| **Tezli YL** | **Doktora** | **Tezsiz YL** |
| Prof. Dr. |  |  |  |  |  |
| Doç. Dr. |  |  |  |  |  |
| Dr. Öğretim Üyesi |  |  |  |  |  |

1. **Bölümün/Programın Yürütüleceği İl ve İlçeyi belirtiniz.**

**……………………………………..**

**NOT:** Teklifler YÖK’e elektronik ortamda sunulacağından **ABAYS Sistem Bilgi Formu ve Programla İlgili Bilgiler Formunun** eksiksiz bir şekilde doldurulması ve Word formatında sunulması gerekmektedir.

YÖK tarafından taslağa uygun formatta olmayan başvuruların değerlendirmeye alınmayacağı belirtilmektedir.