# **EK – 1**

….. / ….. /202.. Ek-1

 TERAPİ VE REHABİLİTASYON BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

.......... / ………. eğitim – öğretim yılı ………………. yarıyılında, Abdi Sütcü Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulunda okutulacak olan ve tabloda belirtilen dersleri vermek üzere görevlendirilmeyi talep etmekteyim.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kodu** | **Adı** | **Dönemi** | **Ders Saati** | **Kredi** | **AKTS** | **Verileceği Bölüm / Program** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 Adı – Soyadı - İmzası

 **EK - 2**

**ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ**

**………. FAKÜLTESİ / YÜKSEKOKULU / MESLEK YÜKSEKOKULU / DEVLET KONSERVATUVARI**

**……… BÖLÜMÜ / PROGRAMI ANABİLİM /ANASANAT DALI**

**………. EĞİTİM - ÖĞRETİM YILI YARIYILI DERS YÜKLERİ**

 **(Öğretim Elemanı 1)**

 **Adı - Soyadı**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kodu** | **Adı** | **Ders Saati** | **Toplam Ders Yükü** | **Zorunlu Ders Yükü** | **Ücretli Ders Yükü** | **İdari Görevi** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 **(Öğretim Elemanı 2)**

 **Adı – Soyadı**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kodu** | **Adı** | **Ders Saati** | **Toplam Ders Yükü** | **Zorunlu Ders Yükü** | **Ücretli Ders Yükü** | **İdari Görevi** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 **EK - 3**

**Kontrol Listesi**

Ders vermek üzere görevlendirilecek öğretim elemanının dilekçesi, ders verilmek

1. istenen program ve ders(ler)i ulusal ve AKTS kredileri ile birlikte belirtir şekilde

düzenlenmiş.

Dilekçe ile anabilim / anasanat dalı / bölüm kurul kararları ve fakülte yönetim

1. kurulu kararlarında yer alan dersin adı, kodu, verileceği yarıyıl, ulusal kredisi,

AKTS'si, saatine ilişkin bilgiler arasında uyuşmazlık bulunmuyor.

1. (Çoklu ders görevlendirme teklifleri için kontrol edilecektir) Her bir öğretim elemanı için ayrı bir karar alınmış ve öğretim elemanlarının ders vermesine ilişkin evraklar, ilgili kararların arkasına eklenmiş.
2. (Yabancı dilde eğitim yapılan programlar için kontrol edilecektir) Yabancı dil yeterlik belgesi eklenmiş ve belgenin geçerlilik süresi devam ediyor.
3. (Geçici mezuniyet belgesi eklenmiş ise kontrol edilecektir) Evrakın geçerlilik süresi devam ediyor.
4. Dersi verecek öğretim elemanının haftalık ders yükünün 12 saati geçip geçmediği

ilgili birimden teyit edildi.

1. (Haftalık ders yükü 12 saati aşıyor ise kontrol edilecektir). Anabilim / bilim / sanat dalında ilgili ders(ler)i verebilecek diğer öğretim elemanlarının ders yükünü

tamamladığını gösterir çizelge teklife eklendi.

1. (Verilecek ders alandışı seçmeli ise kontrol edilecektir). Teklif yazısının Öğrenci İşleri Daire Başkanlığına da dağıtımı yapıldı.

**Kontrolü Yapan Personelin**

**Adı - Soyadı - İmzası**