**EĞİTİM FAKÜLTESİ**

*FACULTY OF EDUCATION*

**LİSANS DERS İNTİBAK FORMU**

**(2018 YÖK Öğretmen Yetiştirme Programlarında Yer Alan Dersler İçin)**

*UNDERGRADUATE DEGREE COURSE ACCREDITATION FORM*

*(For Courses in 2018 Teacher Education Programs)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EĞİTİM ÖĞRETİM YILI:**  *ACADEMIC YEAR:* | | | | BaharGüz **YARIYILI:**  *TERM: Fall Spring* | | | | | | | | | | | |
| **ÖĞRENCİNİN**  *Student’s* | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Numarası**  *Student ID No* | | **Adı-Soyadı**  *Full Name* | | **Bölümü**  *Department* | | | | | | **Programı**  *Program* | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | |  | | | | | |
| **İNTİBAKI YAPILACAK DERSLER**  *COURSES**TO BE ACCREDITED* | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2013 Programı** | | | | | | | | **2018 Programı** | | | | | | | |
| **Ders Kodu**  *Course number* | **Dersin Adı**  *Course Title* | | **Teori** (Theory) | **Uygulama** (Practical) | **Laboratuvar** (Laboratory) | **Kredi** (Credit) | **AKTS** (ECTS) | **İntibak Edilen Ders Kodu**  *Course number to be accredited* | **İntibak Edilen Ders Adı**  *Course title to be accredited* | | **Teori** (Theory) | **Uygulama** (Practical) | **Laboratuvar** (Laboratory) | **Kredi** (Credit) | **AKTS** (ECTS) |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| ………………………………..Bölüm Başkanlığı’na,  Yukarıda belirtilen ders/derslerin intibakının sağlanması hususunda gereğini arz ederim.    Öğrencinin Adı-Soyadı  İmza  Tarih | | | | | | | | | | | | | | | |
| **İNTİBAK KOMİSYONU**  *ACCREDITATION COMMITTEE* | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adı-soyadı**  *Full**Name* | | | | | | | | **Tarih**  *Date* | **İmza**  *Signature* | | | | | | |
|  | | | | | | | |  |  | | | | | | |
|  | | | | | | | |  |  | | | | | | |
|  | | | | | | | |  |  | | | | | | |