|  |  |
| --- | --- |
| **PROGRAM BİLGİLERİ** | |
| **Enstitü Anabilim Dalının Adı** |  |
| **Lisansüstü Programın Adı** |  |
| **Dersin Adı** |  |
| **Program ve Ders Kodu** |  |
| **Uzmanlık Alan Dersini Açan Danışman Öğretim Üyesi** |  |

**** 

**T.C.**

**SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ**

**GÜLHANE SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**

**UZMANLIK ALAN DERS AÇMA FORMU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KREDİ TANIMI**  **Dersin Kredisi=** [Ders Saati+(Uygulama Saati/2)] **AKTS Kredisi**= Dönem İş Yükü / 25 saat | | | |
| Teorik Ders Saati 4 Uygulama Saati 0 Kredisi 0 AKTS (ECTS) Kredisi 8 | | | |
| **ÖNERİLECEK DERSLERLE İLGİLİ BİLGİLER** | | | |
| **Lisansüstü Program**  Yüksek Lisans  Doktora | **Ders Kategorisi**  Uzmanlık Alanı Dersi | **Ders Türü**  Zorunlu | **Açılacağı Dönem**  I. Dönem II. Dönem  III. Dönem IV. Dönem |
|  | | | |
| **ÖĞRETİM ŞEKLİ** | | | |
| **1)** Yüz yüze eğitim  **2)** Laboratuvar  **3)** Uzaktan eğitim  **4)** Grup çalışması **5)** Uygulama  *(Ders konularının haftalık dağılımı tablosuna kodlanmalıdır)* | | | |
|  | | | |
| **ÖLÇME YÖNTEMİ** | | | |
| Her eğitim- öğretim dönemi güz ve bahar yarıyılları sonunda öğrenci başarılı ise "G", başarısız ise "K" notu, ile Danışmanı tarafından değerlendirilir. Uzmanlık alan dersleri sınav programlarına dahil olmadığından, ortalamaya dahil değildir. | | | |
| **DERSİN AMACI** | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DERS KONULARININ HAFTALIK DAĞILIMI** | | | | |
| **Hafta** | **Konu Başlıkları** | | | **Öğretim Şekli**  *(Kod 1, 2, 3, 4, 5)* |
| 1 |  | | |  |
| 2 |  | | |  |
| 3 |  | | |  |
| 4 |  | | |  |
| 5 |  | | |  |
| 6 |  | | |  |
| 7 |  | | |  |
| 8 |  | | |  |
| 9 |  | | |  |
| 10 |  | | |  |
| 11 |  | | |  |
| 12 |  | | |  |
| 13 |  | | |  |
| 14 |  | | |  |
| **ÖĞRENCİ İŞ YÜKÜ** | | | | |
| **Yöntem / İşlem** | | **Haftalık süre (saat)** | **Hafta sayısı** | **Dönem toplamı** |
| Yüz yüze eğitim | |  |  |  |
| Sınıf dışı çalışma | |  |  |  |
| Laboratuvar çalışması | |  |  |  |
| Uygulama | |  |  |  |
| Klinik Uygulama | |  |  |  |
| Ödev | |  |  |  |
| Proje | |  |  |  |
| Diğer *(belirtiniz)* | |  |  |  |
| **Toplam iş yükü** | |  |  |  |
| **KAYNAKLAR** | | | | |
| 1. 2- | | | | |

**GSBE Form No:2023/45**