|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sıra** | **İş Adı** | **Gerçekleşme Durumu** | **Kanıt Durumu****(Gerekli ise)** | **Açıklama** |
| **Evet**  | **Hayır**  | **Evet**  | **Hayır**  |  |
| 1 | Fakülte/Yüksekokul/Meslek Yüksekokul adı yazıldı mı? | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
| 2 | Program/Bölüm adını yazıldı mı? | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
| 3 | Fakülteye Bölüm Program Açılıyor ise Anabilim/Anasanat dalı yazıldı mı? | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
| 4 | Bölüm/Program Sistemde yer alıyor mu?**Cevabınız HAYIR ise aşağıdaki bilgileri açıklama kısmına yazınız**.Bölüm/Programın İngilizce adını belirtiniz Bölüm/Programın Arapça adını belirtiniz Bölüm/Programın ISCO kodunu belirtiniz Bölüm/Programın ISCED kodunu belirtiniz Yurtdışı örnekleri belirtiniz (Max 200 karakter) Yurtiçi benzer programları belirtiniz (Max 200 karakter) | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
| 5 | **Bölüm/Programın doluluk oranı % 90’ın üzerinde mi?**Cevabınız HAYIR ise gerekçesini AÇIKLAMA kısmında belirtiniz. | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
| 6 | Bölüm/Programın açılma gerekçesi belirtildi mi? | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
| 7 | **Bölüm/Program uygulama içeriyor mu?**Cevabınız EVET ise hangi tür uygulamayı içerdiğini belirtiniz.

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Üniversiteye Ait Sağlık Uyg. Arş. Mrk. | [ ]  Afiliye Hastane  |
| [ ]  Devlet Hastanesi | [ ]  Uygulama Okulu  |
| [ ]  Özel Hastane  | [ ]  Üniversiteye Ait Teknokent  |
| [ ]  Sanayi Sitesi  | [ ]  OSB |
| [ ]  Kamu Kurumları  | [ ]  İşletme  |
| [ ]  Atölye  | [ ]  Ar-Ge Merkezi |
| [ ]  Fabrika  | [ ]  Diğer |

 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
| 8 | Uygulama OSB veya Sanayi Sitesinde yapılacak ise buralarda çalışan kişi sayısı belirtildi mi? | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
| 9 | Uygulama açıklaması belirtildi mi? | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
| 10 | Uygulamanın ne şekilde yapılacağı sorusuna cevabınız “DİĞER” ise açıklama yapıldı mı? | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
| 11 | Bölüm/Programın kurum/kuruluşlarla uygulamaya yönelik protokolü var mı? Cevabınız EVET ise protokol örneği kanıtlar kısmına eklenmelidir. | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
| 12 | Bölüm/Program ek yatırım gerektiriyor mu?Cevabınız “EVET” ise Ek Yatırım Yaklaşık Maliyetini belirtiniz | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
| 13 | Bölümün/Programın Yürütüleceği İl ve İlçe belirtildi mi?Açılmak istenen bölümün/programın bulunduğu ilçe bağlı olduğu Fakülte/Yüksek Okul/Meslek Yüksek Okulunun bulunduğu ilçeden faklı ise uzaklığı AÇIKLAMA kısmında belirtilmelidir. | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
| 14 | Program açma hazırlık dosyası Eğitimde Revizyon İzleme ve Yönlendirme Kılavuzunda yer alan EĞİTİMDE GÜNCELLEME EYLEM PLANI KONTROL LİSTESİ’ndeki 1 (Programların Tasarımı/İzlenmesi ve Onayı) numaralı başlığa uygun mu? | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
| 15 | Program açma hazırlık dosyasında Eğitimde Revizyon İzleme ve Yönlendirme Kılavuzunda yer alan EĞİTİMDE GÜNCELLEME EYLEM PLANI KONTROL LİSTESİ’ndeki 1 (Programların Tasarımı/İzlenmesi ve Onayı) numaralı başlığa uygun kanıtlar eklendi mi? | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
| 16 | Bölüm/Program açmak için paydaş görüşü gerekli mi? (Gerekli ise kanıtlar eklenmelidir.) | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |