**Ders Açma Öneri Dilekçesi**

|  |  |
| --- | --- |
| Anabilim Dalı  |  |
| Bilim Dalı |  |
| Ders verecek Öğretim Üyesinin Adı Soyadı | İmzası | Lisansüstü Dersin Adı | Programı | Dönem | Kredisi | AKTS |
|  |  |  |  |   |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |   |  |  |
|  |  |  |  |   |  |  |
|  |  |  |  |   |  |  |
|   Anabilim Dalı BaşkanıAdı Soyadıİmzası |
| **Evrak Tarih / Sayı:** |   |
| **NOT:**1. Bilim Dalı kurullarında görüşüldükten sonra Enstitüye gönderilmelidir. Karar eklenmelidir.
2. Her ders için AKTS/ECTS formları eklenmeli, ayrıca sosbil@konya.edu.tr adresine veya cd’ye kaydedilerek gönderilmelidir.
 |