

DERS YÜKÜ BİLDİRİM FORMU

Öğretim Elemanı:

Adı Soyadı : Xxxx XXXXXX

Unvanı : Xxxx Dr.

İdari Görevi : XXXXXX

Ders Yükü : 0-5-10

T.C.

BALIKESİR ÜNİVERSİTESİ
SPOR BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

2023-2024 EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI

BAHAR YARIYILI

D E R S L E R

BİRİNCİ ÖĞRETİM

	Sıra No	Fakülte Y.Okul/Enstitü	Bölüm Sınıf, Şube/AbD.	Dersin Adı	T	U
KURUM İÇİ	1	Kendi Fakültesi	Xx	KODU Dersin Adı		
	2	Kendi Fakültesi	Xx	KODU Dersin Adı		
	3	Kendi Fakültesi	XX	KODU Dersin Adı		
KURUM DIŞI	4	Sağlık Bilimleri Enstitüsü	Yüksek Lisans	KODU Dersin Adı		
	5	Sağlık Bilimleri Enstitüsü	Doktora	KODU Dersin Adı		
	6	Sağlık Bilimleri Enstitüsü	Doktora	KODU Dersin Adı.		
	7	Sağlık Bilimleri Enstitüsü	Doktora	KODU Dersin Adı		
	8	Sağlık Bilimleri Enstitüsü	Yüksek Lisans Doktora	Tez Danışmanlığı		
	9	Sağlık Bilimleri Enstitüsü	Yüksek Lisans Doktora	(Yüksek Lisans-Doktora) Uzmanlık Alan Dersi		
TOPLAM						

İKİNCİ ÖĞRETİM

Sıra No	Fakülte Y.Ok/Enst.	Bölüm	Dersin Adı	T	U
TOPLAM					

HAFTALIK DERS YÜKÜ HESAPLAMASI

	Maaş Karşılığı Ders Yükü			Haftalık Ücretli Ders			Ücretli Ders Saati Toplamı
I. Öğretim	T	U	L	T	U	L	
Kendi Fakültesi							
Sağlık Bilimleri Enstitüsü							
II. Öğretim							
TOPLAM							

BİRİNCİ ÖĞRETİM

HAFTALIK DERS PROGRAMI

Ders	SAAT	Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma
1	08.30-09.15			KODU Dersin Adı (T)	KODU Dersin Adı (T)	KODU Dersin Adı (T)
2	09.25-10.10		KODU Dersin Adı (T)	KODU Dersin Adı (T)	KODU Dersin Adı (T)	KODU Dersin Adı (T)
3	10.20-11.05			KODU Dersin Adı (U)	KODU Dersin Adı (U)	KODU Dersin Adı (U)
4	11.15-12.00			KODU Dersin Adı (U)	KODU Dersin Adı (U)	KODU Dersin Adı (U)
5	Öğle Arası					
6	13.25-14.10	Uzmanlık Alan Dersi (T)		Uzmanlık Alan Dersi (T)	KODU Dersin Adı (T)	Tez Danışmanlığı (YL) (Öğrenci ad-soyadı)
7	14.20-15.05	Uzmanlık Alan Dersi (T)		Uzmanlık Alan Dersi (T)	KODU Dersin Adı (T)	Tez Danışmanlığı (DR) (Öğrenci ad-soyadı)
8	15.15-16.00	Uzmanlık Alan Dersi (T)	KODU Dersin Adı (T)	Uzmanlık Alan Dersi (T)	KODU Dersin Adı (U)	
9	16.10-16.55	Uzmanlık Alan Dersi (T)		Uzmanlık Alan Dersi (T)		

Not: 1- Haftalık Ders Programında derslerin yanına Teorik (T), Uygulama (U) veya Laboratuvar (L) olduğu belirtilmelidir.

2- Formun, Haftalık Ders Programına uygunluğu Öğretim Üyesi (Elemanı) ve Anabilim Dalı Başkanı tarafından Kontrol edilmeli, imzalanmalı ve tarih yazılmalıdır.

3- Form 2 nüsha olarak düzenlenmeli ve tüm öğretim üyelerinin formları eksiksiz olarak toplu halde Anabilim Dalı Başkanlığına 21 Şubat.2020 tarihine kadar Enstitü Müdürlüğüne gönderilmelidir.

...../...../20....

...../...../20....

...../...../20....

Xxxx. Dr. Xxxxx XXXXX
Öğretim ÜyesiXxxx. Dr. Xxxxx XXXXX
Bölüm BaşkanıProf. Dr. Xxxxx XXXXX
DEKAN