

UZAKTAN EĞİTİM UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ

Uzaktan Eğitim Programı Talebi için LMS Tesisi Başvuru Formu*

Programın Adı:

Hedef Kitle:

Hedeflenen kursiyer/öğrenci sayısı:

Program Koordinatörü:

Programı Açmak İsteyen Birim: SEM () TÖMER () Diğer (Lütfen yazınız):

Program Yöneticisi:

Program Denetçisi:

Programın Başlama Tarihi:

Programın Bitiş Tarihi:

Programın sınav tarih(ler)i:

LMS Sisteminde Açılacak Dersler ve İlgili Bilgiler Çizelgesi

	Dersin Adı	Dersi Veren	Oturum başına ders saati	Toplam oturum sayısı	Öğretim yaklaşımı		Ölçme	
					Senkron (e-sınıf) Bu seçeneği seçerseniz dersin gün ve saat aralığını yazınız.	Asenkron (Kayıtlı video)	LMS	Yüz-yüze
1								
2								
3								
4								
5								
Satır sayısı gerekçikçe artırılabilir.								