**GAZİ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ**

**2017-2018 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI**

**SEÇMELİ DERS ÖNERİ FORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Seçmeli Ders Açacağınız Program** | **Türkçe Program** | **İngilizce Program** |
|  |  |
| **Açılacak Seçmeli Dersin adı** |  |
| **Dersi verecek Öğretim Üyesi**  |  |
| **Anabilim Dalı** |  |
| **Seçmeli Ders Açılacak Sınıf**  |  |
| 1. **Sınıf**
 | Ders saati sabit olup bir yarıyıl boyunca her Pazartesi İngilizce 13.30-15.20 Türkçe 15:30-17.20  |  |
| 1. **Sınıf**
 | Ders saati sabit olup bir yarıyıl boyunca her Salı Türkçe 13.30-15.20 İngilizce 15:30-17.20  |  |
| 1. **Sınıf**
 | Ders saati sabit olup bir yarıyıl boyunca her Çarşamba İngilizce 13.30-15.20 Türkçe 15:30-17.20  |  |
| **E-posta adresi**  |  |
| **Telefon numarası**  |  |
| **Seçmeli Ders Eğitim Ekibi** (varsa) |  |
| **Seçmeli Konu Alanı** (Aşağıdaki listeden seçilecektir) | **A.**Sağlık hizmetine bütüncül yaklaşım  |  |
| **B.** Etik yaklaşım  |  |
| **C.** Bilimsel yaklaşım |  |
| **D.** Klinik ve/veya laboratuar uygulamaları |  |
| **E.** Tıp dışı konular |  |
| **Kabul edilecek öğrenci sayısı** **(En az 10 )** |  |
| **Not:** 20 öğrenciye kadar olan grupların dersleri ilgili öğretim üyesinin anabilim dalında yapılabilecektir. Daha fazla olan gruplar amfi veya E blok 9. Kat dersliklerinde yapılacaktır.  |

 **Öğretim Üyesinin Adı Soyadı**

 **İmza**