****

**2023-2024 DÖNEMİ İLETİŞİM LİSANS PROGRAMLARI**

**DEĞERLENDİRME AKREDİTASYON BAŞVURU FORMU**

|  |
| --- |
| 1. **Başvuruyu yapan kuruma ilişkin bilgiler**
 |
| 1. Programı yürüten üniversite
 |  |
| 1. Programı yürüten fakülte
 |  |
| 1. Programı yürüten bölüm
 |  |
| 1. Başvuruyu yapan fakülte dekanının
 |
| a. Adı ve Soyadı |  |
| b. Ünvanı |  |
| c. Telefonu |  |
| d. E-posta adresi |  |

**DEKANIN İMZASI:**

|  |
| --- |
| 1. **Değerlendirilmesi istenen iletişim lisans programına ilişkin bilgiler**
 |
| * + 1. Programın adı
 |  |
| * + 1. Program mezunlarına verilen diploma üzerindeki tanımlama (ünvan)
 |  |
| 1. Programa ilk kez öğrenci kabul edilen yıl
 |  |
| 1. Programın ilk kez mezun verdiği yıl
 |  |
| 1. Aynı adı taşıyan ikinci öğretim programı (var veya yok yazınız)
 |  |
| 1. İkinci öğretim programı varsa, mezun verdi mi? (evet veya hayır yazınız)
 |  |

*(\*) Mezun vermiş olan ikinci öğretim programlarının, genel değerlendirme için başvuran program ile ayrıca başvurması gerekmektedir.*

*NOT: Bu formu en geç 01 Mart 2023 gününe kadar İLAD e-posta adresine gönderiniz Başvurular, e-posta tarih sırasına göre öncelik alacaktır.*

E-posta adresimiz: ilad@ilad.org.tr

Posta adresimiz: Eğitim Mah. Fahrettin Kerim Gökay Cad. No: 71

Ortaklar İş Merkezi, D: 56 Kadıköy, İstanbul