**2024-2025 DÖNEMİ İLETİŞİM ÖNLİSANS PROGRAMLARI**

**DEĞERLENDİRME AKREDİTASYON BAŞVURU FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Başvuruyu yapan kuruma ilişkin bilgiler** | |
| 1.  Programı yürüten üniversite |  |
| 2.  Programı yürüten kurum |  |
| 3.  Başvuruyu yapan MYO yöneticisinin | |
| Adı ve Soyadı: |  |
| Unvanı |  |
| Telefonu: |  |
| E-posta adresi: |  |

**YÖNETİCİNİN İMZASI:…………………………………….**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Değerlendirilmesi istenen iletişim önlisans programına ilişkin bilgiler** | |
| 1.  Programın adı |  |
| 2.  Programa ilk kez öğrenci kabul edilen yıl |  |
| 3.  Programın ilk kez mezun verdiği yıl |  |
| 4.  Aynı adı taşıyan ikinci öğretim programı var veya yok yazınız(\*) |  |
| 5.  İkinci öğretim programı vasa, mezun verdi mi? Evet veya hayır yazınız. |  |
|  |  |

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

*-Bu formu ıslak imzalı taranmış olarak İLAD e-posta  adresine gönderiniz.*

*E-posta adresimiz:*[*ilad@ilad.org.tr*](mailto:ilad@ilad.ogr.tr)

*Posta adresimiz: Eğitim Mah. Fahrettin Kerim Gökay Cad. No: 71 Ortaklar İş Merkezi, D: 56, Kadıköy, İstanbul*