**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*

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