|  |
| --- |
| **TÜRKÇE /İNGİLİZCE** **TIP PROGRAMI****20.. / 20..****Eğitim-Öğretim Yılı** **DÖNEM 1** **PROGRAM** **DEĞERLENDİRME** **ve** **GELİŞTİRME** **RAPORU** **Hazırlayan:** Dönem 1 Koordinatör ve Yardımcıları |

|  |
| --- |
| **MSKÜ TIP FAKÜLTESİ****TÜRKÇE /İNGİLİZCE** **TIP PROGRAMI****20.. / 20..** **EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI****DÖNEM 1** **PROGRAM DEĞERLENDİRME VE GELİŞTİRME RAPORU \*,\*\*,\*\*\*** |
| **Dönem 1 Koordinatörü** |  |
| **Dönem 1 Koordinatör Yardımcıları** | **1.****2.****..** |
| **Öğrenci Sayısı** |  |
| **Ders Kodu/ Kurul Süresi/ AKTS** | **Türü:** Zorunlu/ Seçmeli **Kurul 1:** **Kodu**: **Süre**: hafta **AKTS:** **Kurul 2:** **Kodu: Süre: hafta AKTS:** **Kurul 3:** **Kodu: Süre: hafta AKTS:** **Kurul 4:** **Kodu: Süre: hafta AKTS:**  |
| **Ders Kurul Başkanları:**  | **Kurul 1:** **Kurul 2:** **Kurul 3:** **Kurul 4:**  |
| **Kurullarda Dersi Olan Anabilim Dalları:**  | **Kurul 1:** **Kurul 2:** **Kurul 3:** **Kurul 4:**  |
| **Kurul Dışı Dersler ve AKTS:** |  |
| **Ders Saatleri** | **Teorik: Uygulama: SSP: PDÖ: Mesleksel Beceri: Serbest saat:****Diğer (açıklayınız)** |
| **Karşılaştırmalı Öğrenci Sınav Başarıları ile İlgili Yorumlar** | **1.****2.****..** |
| **Öğrenci Geri Bildirimleri (Anket)** | **Olumlu Geri Bildirimler:****1.****2.****..** |
| **Geliştirilmesi Gereken Konular:** **1.****2.****..** |
| **Öğrenci Geri Bildirimleri (Yüz yüze-Online-Açık Uçlu-Dekanla Söyleşi-Koordinatörlük Saati)** | **Olumlu Geri Bildirimler:** **1.****2.****..** |
| **Geliştirilmesi Gereken Konular****1.****2.****..** |
| **Öğretim Elemanları Geri Bildirimleri** | **1.****2.****..** |
| **Program Değerlendirme ve Geliştirme için Koordinatörlük Önerileri** | **Program Değerlendirme:****1.****2.****..****Program Geliştirme için Öneriler:** **1.****2.****..** |

|  |
| --- |
| **MSKÜ TIP FAKÜLTESİ****DÖNEM 1****ÖĞRENCİ BAŞARI ORANLARI** |
| **Dönem 1** | **Ders kurulları Not Ortalaması**  | **Finalsiz Geçme Hakkı Elde Edenlerin Oranı (%)** | **Dönem Sonu Sınavı (Final)****Ortalaması** | **Bütünleme Sınavı Not Ortalaması** | **Dönem Tekrar Oranı (%)** |
| **Türkçe Tıp Programı****(20..-20..)** |  |  |  |  |  |
| **Türkçe Tıp Programı****(20..-20..)** |  |  |  |  |  |
| **İngilizce Tıp Programı****(20..-20..)** |  |  |  |  |  |
| **İngilizce Tıp Programı****(20..-20..)** |  |  |  |  |  |

**Dönem Koordinatörü/Koordinatör Yardımcısı İsim- İmza:**

**\*Rapor Başkoordinatörlükçe Program Değerlendirme ve Geliştirme için kullanılacaktır. Lütfen Raporun bir örneğini Başkoordinatörlüğe mail ile ulaştırınız.**

**\*\*Raporun imzalı halinin bir örneğini arşivlenmesi için ilgili dönem öğrenci işleri personeline bırakınız. \*\*\*Raporun imzalı halinin bir örneği Dönem Koordinatörlüğünde saklanacaktır.**