



ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ  
7 ELANLARI.....ENSTİTÜSÜ/  
FAKÜLTESİ/YO/MESLEK YÜKSEKOKULU  
BİGÖDAR MÜBÖLÜMÜ/PROGRAMI/ABD  
ÖĞRETİM ELEMANLARI EĞİTİM-ÖĞRETİM DÖNEMİ  
HAZIRLIK KONTROL FORMU

Doküman No	ÖİDB-FRM-0119
Yürürlük Tarihi	16.10.2023
Revizyon Tarihi	-
Revizyon No	-
Sayfa No	3 / 3

No	Kontrol Kriterleri	Evet	Hayır	Çalışmalar/İyileştirmeler
20	Uzaktan/karma eğitim süreçlerinde yer alan öğretim elemanlarının öğretim yetkinliğini geliştirmek üzere uygulamalar geliştiriliyor mu ve sonuçlarının izlenmesi etkili olarak yapılıyor mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Uzaktan eğitim sistemi her dönem aktif olarak kullanılmaktadır. Adobe connect sistemi üzerinden dersler işlenerek kayıt altına alınmaktadır. ....

ARAŞTIRMA GÖREVLİLERİ

No	Kontrol Kriterleri	Evet	Hayır	Çalışmalar/İyileştirmeler
1	Kadronuzun olduğu birimin güncel Birim İç Değerlendirme Raporunu (BİDR) okudunuz mu?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Bölüm derslerinin uygulamalarına giriyor musunuz? Uygulama derslerinde öğrenci merkezli ölçme-değerlendirme araç ve yöntemlerini uyguluyor musunuz? Aktif ve etkileşimli öğretim yöntemleriniz nelerdir?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Görev aldığınız komisyonlarda alınan kararları tutanaklara işleyip birim yönetim kuruluna sunuyor musunuz?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Isparta Uygulamalı Bilimler Üniversitesi Eğitim ve Öğretim ve Sınav Yönetmeliği ve görev aldığınız komisyonun görevleri ile ilgili yönerge, usul ve esasları okudunuz mu?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Danışmanı olduğunuz öğrenciler var mıdır? Danışman toplantıları düzenlediniz mi ve toplantı tutanaklarınız mevcut mudur?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
6	Bölüm tarafından eğitim-öğretim ile ilgili görev tanımlarını yapıldı mı veya üniversitede genel bir tanımlama mevcut mudur?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	Ders planlarının ve bölüm politikalarının belirlenmesinde katılım sağlıyor musunuz?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	Bölüm/programa ait ders planındaki derslerin içeriklerinin akts.isparta.edu.tr adresinden kontrol ettiniz mi?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

NOT: Her ders sorumlusu ve danışmanı bu formu doldurup bölüm/anabilim dalı başkanlığına verecektir.

Öğretim Elemanları/ Danışman/  
Arş. Gör,

Bölüm/ABD Başkanı  
Adı-Soyadı-İmza

Fakülte/ YO Dekan/Müdür  
Adı-Soyadı-İmza