T.C.
AĞRI İBRAHİM ÇEÇEN ÜNİVERSİTESİ
ARA SINAVLAR (VİZE) İÇİN
DERS YÜKÜ BİLDİRİM FORMU

Ait Olduğu Birim :…… **Sınav Tarihi:** 21-28 Kasım 2020

Öğretim Elemanının
Unvanı, Adı ve Soyadı :
Bölümü :

Formu Düzenleme Tarihi:

ÖĞRETİM ŞEKLİ

BİRİNCİ ÖĞRETİM ☐ **İKİNCİ ÖĞRETİM** ☐

Dersin Kodu ve Adı	Bölümü	Sınav Tarihi	Sınav Saati	Derse Kayıtlı Öğrenci Sayısı	Ders Yükü Saati*
			TOPLAM		

…./…/2020	…/…./2020	…./…/2020
Öğretim Elemanı	**Bölüm Başkanı**	**Dekan/Müdür**

***Ders Yükü Saati:** Bir yarı yıl içinde yapılan her ara sınav karşılığı olarak derse kayıtlı öğrenci sayısına göre;

Öğrenci Sayısı		**Ders Yükü**
1-50	→	1 Saat
51-100	→	2 Saat
101-150	→	3 Saat
151-200	→	4 Saat
201 ve daha çok	→	5 Saat **yazılmalıdır.**