**DERS İYİLEŞTİRME İZLEME FORMU**

**Ders Adı:**

**Ders Kodu:**

**Öğretim Yılı:**

**Yarıyıl:** ☐ Güz ☐ Bahar

**Öğretim Üyesi/Görevlisi:**

**İmza: Tarih:**

**Yapılan Değişiklik:**

**Yapılan Değişiklik ile ilgili Gerekçe:**