

**MEVLANA DEĞİŞİM PROGRAMI**

**(MEVLANA EXCHANGE PROGRAMME)**

**DERS PROGRAMINDA YAPILACAK DEĞİŞİKLİKLER**

**CHANGES TO ORIGINAL LEARNING PROTOCOL**

***(Sadece gerekli olduğunda kullanınız.)***

***(Use only if necessary)***

20\_\_/20\_\_ AKADEMİK YILI GÜZ DÖNEMİ BAHAR DÖNEMİ GÜZ/BAHAR DÖNEMİ

ACADEMIC YEAR: 20\_\_/20\_ FALL TERM SPRING TERM FALL/SPRING TERMS

|  |  |
| --- | --- |
| Öğrencinin Adı-Soyadı  Student’s Name-Surname |  |
| T.C. Kimlik Numarası  Identification Number |  |
| Yüksekokul/Fakülte/Enstitü  College/Faculty/Institute |  |
| Bölümü  Department |  |
| Gidilecek Yükseköğretim Kurumu  Host Institution |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Gidilen Üniversitede Alınacak Dersler**  **Courses at the Host University** | | | **Gönderen Üniversitede Sayılacak Dersler**  **Courses at the Home University** | | |
| **Öğrenim Protokolünden Silinecek Dersler**  **(Courses to be dropped from Learning Protocol)** | | | | | | |
|  | **Kodu**  **Code** | **Dersin Adı**  **Course Name** | **Kredi**  **Credit** | **Kodu**  **Code** | **Dersin Adı**  **Course Name** | **Kredi**  **Credit** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
|  | **Toplam Kredi  Total Credits** | |  | **Toplam Kredi  Total Credits** | |  |
| **Öğrenim Protokolüne Eklenecek Dersler  Courses to be added to Learning Protocol** | | | | | | |
|  | **Kodu**  **Code** | **Dersin Adı**  **Course Name** | **Kredi**  **Credit** | **Kodu**  **Code** | **Dersin Adı**  **Course Name** | **Kredi**  **Credit** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
|  | **Toplam Kredi  Total Credits** | |  | **Toplam Kredi  Total Credits** | |  |

|  |
| --- |
| Öğrencinin İmzası Tarih Student’s Signature ……………… Date …/…/201 |

|  |  |
| --- | --- |
| **GÖNDEREN KURUM:** Öngörülen ders programının/öğrenim protokolünün uygun olduğunu onaylıyoruz.  **HOME INSTITUTION:** We confirm that the envisaged schedule/study protocol is approved. | |
| Bölüm Başkanı Birim Koordinatörü  Adı/Soyadı Adı/Soyadı  (Head of Department) (Unit Coordinator)  Name/Surname Name/Surname  **Mevlana logo-ing-sb**  …….. …………………………………………………………......... ………………………………………………………………………………  İmza (Signature) İmza(Signature)  Tarih (Date)../…/201.. | Kurum Koordinatörünün Adı/Soyadı  (Institutional Coordinator’s Name/Surname)  Prof. Dr. Ahmet Yozgatlıgil  ………………………………………….…………………………………………………………………………..……………………………………………………  İmza (Signature)    Tarih (Date) ../…/201 |

|  |  |
| --- | --- |
| **KABUL EDEN KURUM:**  Öngörülen ders programının/öğrenim protokolünün uygun olduğunu onaylıyoruz.  **HOST** **INSTITUTION:**  We hereby confirm that the above mentioned schedule/study programme is approved. | |
| Birim (Fakülte/Enstitü/Y.Okul) Koordinatörünün Adı/Soyadı  Unit (Faculty/Institute/ College) Coordinator’s Name/Surname  ………………………………………….…………………………………………………………………………..……………………………………………………  İmza(Signature)    Tarih (Date) ../…/201 | Kurum Koordinatörünün Adı/Soyadı  (Institutional Coordinator’s Name/Surname)  ………………………………………….…………………………………………………………………………..……………………………………………………  İmza (Signature)    Tarih (Date) ../…/201 |