**MEVLANA DEĞİŞİM PROGRAMI**

**MEVLANA EXCHANGE PROGRAMME**

ÖĞRENİM PROTOKOLÜ DEĞİŞİKLİK SAYFASI

LEARNING PROTOCOL ADD AND DELETE PAGE

AKADEMIK YIL/ACADEMIC YEAR *Enter academik year* [ ] GÜZ DÖNEMİ/FALL TERM [ ] BAHAR DÖNEMİ/SPRING TERM

|  |  |
| --- | --- |
| Öğrencinin Adı-SoyadıStudent’s Name-Surname  |  |
| T.C. Kimlik NumarasıIdentification Number |  |
| Yüksekokul/Fakülte/EnstitüCollege/Faculty/Institute |  |
| BölümüDepartment |  |
| Gidilecek Yükseköğretim KurumuHost Institution |  |

DERS PROGRAMINDA YAPILACAK DEĞİŞİKLİKLER (Sadece gerekli olduğunda kullanınız!)

CHANGES TO ORIGINAL LEARNING PROTOCOL (Use only if necessary!)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Gidilen Üniversitede Alınacak DerslerCourses at the Host University | Gönderen Üniversitede Sayılacak DerslerCourses at the Home University |
| Öğrenim Protokolünden Silinecek Dersler (Courses to be dropped from Learning Protocol) |
|  | KoduCode | Dersin AdıCourse Name | KrediCredit | KoduCode | Dersin AdıCourse Name | KrediCredit |
| 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 |
|  | KoduCode | Dersin AdıCourse Name | KrediCredit | KoduCode | Dersin AdıCourse Name | KrediCredit |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
|  | Toplam Kredi/Total Credits |  | Toplam Kredi/Total Credits |  |

|  |
| --- |
| **Öğrencinin İmzası**/Student’s Signature: Tarih/Date Enter a date |

|  |
| --- |
| **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/SoyadıUnit (Faculty/Institute/ College) Coordinator’s Name/Surnameİmza (Signature)Tarih (Date) \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_ \_ | Kurum Koordinatörü(Koordinatör Yardımcısı Adı/Soyadı(Institutional Coordinator/Deputy Coordinator Name/Surname)İmza (Signature)Tarih (Date) \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_ \_ |

|  |
| --- |
| **GÖNDEREN KURUM:** Öngörülen ders programının/öğrenim protokolünün uygun olduğunu onaylıyoruz.HOME INSTITUTION: We hereby confirm that the above mentioned schedule/study programme is approved. |
| Bölüm BaşkanıAdı/Soyadı(Head of Department - Name/Surname)İmza (Signature)Tarih (Date) \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_ \_ | Birim KoordinatörüAdı/Soyadı(Unit Coordinator’s Name/Surname)İmza (Signature)Tarih (Date) \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_ \_ | Kurum Koordinatörünün Adı/Soyadı(Institutional Coordinator’s Name/Surname)İmza (Signature)Tarih (Date) \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_ \_ |