**MEVLANA DEĞİŞİM PROGRAMI**

**MEVLANA EXCHANGE PROGRAMME**

Akademİk Rapor (LİSANSÜSTÜ TEZ AŞAMASI)

ACADEMIC REPORT (GRADUATE STUDENT THESIS PROCESS)

AKADEMIK YIL/ACADEMIC YEAR Select academic year ☐GÜZ DÖNEMİ/FALL TERM ☐BAHAR DÖNEMİ/SPRING TERM

|  |  |
| --- | --- |
| Öğrencinin Adı-Soyadı/Student’s Name-Surname |  |
| Gönderen Üniversite/Yüksekokul/Fakülte/Enstitü  HomeUniversity/College/Faculty/Institute |  |
| Gidilecek Yükseköğretim Kurumu/Host Institution |  |
| Bölümü/Department |  |
| Bulunduğu Program/Graduate Programme | Yüksek Lisans/Master Doktora/PhD |

TEZ ÇALIŞMASINA İLİŞKİN BİLGİLER (INFORMATION ABOUT THESIS SUBJECT)

|  |  |
| --- | --- |
| Tez Konusu/Thesis Subject |  |
| Kredi AKTS/ Credit ECTS |  |
| Öğrencinin Gittiği Kurumda Tez Konusu ile ilgili Yaptığı Çalışmalar(Araştırmalar/Yayınlar/Deneyler/Projeler)  Student’s Studies about Thesis Subject at the Host University(Researches/Publications/Experiments/Projects) |  |
| Öğrencinin, Gittiği Kurumda Tez Konusu ile İlgili Katıldığı Dersler(Varsa)  Student’s Attending Courses/Lessons About Thesis Subject at the Host University(İf there is) |  |

|  |
| --- |
| **Öğrencinin İmzası/**Student’s Signature: Tarih/Date Tarih girmek için burayı tıklayın |

|  |  |
| --- | --- |
| Gittiği Kurumdaki Danışmanın, Öğrencinin Tez Çalışmaları Hakkındaki Görüşleri  Supervisor’s Evaluations about Student’s Thesis Studies at the Host University |  |
| Tez Danışmanı Adı Soyadı  Supervisor Name Surname  İmza (Signature)  Tarih (Date) \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_ \_ | |

|  |  |
| --- | --- |
| **KABUL EDEN KURUM:** Tez konusuna ait gerçekleştirilmiş olan çalışmaların uygun olduğunu onaylıyoruz.  HOST INSTITUTION: We hereby confirm that the above mentioned studies about thesis subject is approved. | |
| **Bölüm Koordinatörünün Adı/Soyadı**  Field Coordinator’s Name/Surname  İmza (Signature)  Tarih (Date) \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_ \_ | **Kurum Koordinatörünün Adı/Soyadı**  (Institutional Coordinator’s Name/Surname)  İmza (Signature)  Tarih (Date) \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_ \_ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **GÖNDEREN KURUM:** Tez konusuna ait gidilen kurumda gerçekleştirilmiş olan çalışmaların uygun olduğunu onaylıyoruz.  HOME INSTITUTION: We hereby confirm that the above mentioned studies about thesis subject at the host institution is approved. | | | |
| **Tez Danışmanı**  **Adı/Soyadı**  Supervisor  Name/Surname  İmza (Signature)  Tarih (Date) \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_ \_ | **Bölüm Koordinatörü**  **Adı/Soyadı**  Supervisor  Name/Surname  İmza (Signature)  Tarih (Date) \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_ \_ | **Enstitü Müdürü**  **Adı/Soyadı**  Head of Department  Name/Surname  İmza (Signature)  Tarih (Date) \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_ \_ | **Kurum Koordinatörünün Adı/Soyadı**  Institutional Coordinator’s Name/Surname  İmza (Signature)  Tarih (Date) \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_ \_ |