**MEVLANA DEĞİŞİM PROGRAMI**

**MEVLANA EXCHANGE PROGRAMME**

ÖĞRENİM PROTOKOLÜ

LEARNİNG PROTOCOL

AKADEMIK YIL/ACADEMIC YEAR *Yıl şeçiniz* GÜZ DÖNEMİ/FALL TERM BAHAR DÖNEMİ/SPRING TERM

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |  |

DERS PROGRAMI (STUDY PROGRAMME)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Gidilen Üniversitede Alınacak Dersler  Courses at the Host University | | | Gönderen Üniversitede Sayılacak Dersler  Courses at the Home University | | |
| Kodu/ Code | Dersin Adı  Course Name | Kredi  Credit | Kodu  Code | Dersin Adı  Course Name | Kredi  Credit |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
|  | Toplam Kredi (Total Credits) | |  | Toplam Kredi (Total Credits) | |  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 Başkanı Adı-Soyadı**  (Head of Department - Name/Surname)  İmza (Signature)  Tarih (Date) \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_ \_ | **Birim Koordinatörü Adı-Soyadı**  (Unit Coordinator’s Name/Surname)  İmza (Signature)  Tarih (Date) \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_ \_ | **Kurum Koordinatörü/Koordinatör Yardımcısı Adı-Soyadı**  (Institutional Coordinator/Deputy Coordinator Name/Surname)  İmza (Signature)  Tarih (Date) \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_ \_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **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) \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_ \_ | **Kurum Koordinatörünün Adı/Soyadı**  (Institutional Coordinator’s Name/Surname)  İmza (Signature)  Tarih (Date) \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_ \_ |

|  |
| --- |
| Öğrenim Protokolünü imzalayan öğrenci;  The student who has signed the Learning Protocol is deemed to have accepted;   1. Öğrenci kaydı, ders kaydı ve ekle/sil uygulamasını gidilen üniversitenin Akademik Takvimi’ne göre yapacağını,   To do the student registration, course registration and add/drop implementation according to the Academic Calendar of the Host University,   1. Ders geçme notunun, gidilen üniversitenin ilgili Yönetmelik hükümlerine göre belirleneceğini,   That the passing grades will be determined in accordance with the Regulation provisions of the Host University,   1. Kaldığı derslerin karşılığı olan dersleri, kendi üniversitesine döndüğünde yeniden almak zorunda olduğunu,   To repeat the courses corresponding to those courses which the student has failed when he/she returns to his/her university,   1. Devamsızlıktan kalması halinde, aldığı bursları iade etmeyi,   To refund the scholarships granted if s/he fails to attend her courses of study,   1. Disiplin suçları durumunda, gidilen üniversitenin ilgili Yönetmelik hükümlerinin uygulanacağını   kabul etmiş sayılır.  That the relevant regulation provisions of the host university will be applied in case of disciplinary actions. |