**MEVLANA DEĞİŞİM PROGRAMI**

**MEVLANA EXCHANGE PROGRAMME**

ÖĞRENİM PROTOKOLÜ DEĞİŞİKLİK SAYFASI

LEARNİNG PROTOCOL ADD AND DELETE PAGE

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 PROGRAMINDA YAPILACAK DEĞİŞİKLİKLER (Sadece gerekli olduğunda kullanınız!)

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 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**/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 Yadımcısı  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\_ \_ |