****

Gönderen

Üniversitenin

Logosu

**FARABİ DEĞİŞİM PROGRAMI**

ÖĞRENİM PROTOKOLÜ

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

|  |  |
| --- | --- |
| Öğrencinin Adı-Soyadı |  |
| T.C. Kimlik Numarası |  |
| Yüksekokul/Fakülte/Enstitü |  |
| Bölümü |  |
| Gidilecek Yükseköğretim Kurumu |  |

**DERS PROGRAMI**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Gidilen Üniversitede Alınacak Dersler** | | | **Gönderen Üniversitede Sayılacak Dersler** | | |
| **Kodu** | **Dersin Adı** | **Kredi** | **Kodu** | **Dersin Adı** | **Kredi** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
|  | Toplam Kredi | |  | Toplam Kredi | |  |

|  |
| --- |
| Öğrencinin İmzası: ………………………………… Tarih: …/…/201 |

|  |  |
| --- | --- |
| **GÖNDEREN KURUM:** Öngörülen ders programının/öğrenim protokolünün uygun olduğunu onaylıyoruz. | |
| Bölüm Başkanı Birim Koordinatörü  Adı/Soyadı Adı/Soyadı  Tarih …………………………………………………………......... …………………………………………………………  ../…/201 İmza İmza | Kurum Koordinatörünün Adı/Soyadı  ………………………………………………………………………………………………………………………………  Tarih İmza  …/…201 |

|  |  |
| --- | --- |
| **KABUL EDEN KURUM:**  Öngörülen ders programının/öğrenim protokolünün uygun olduğunu onaylıyoruz. | |
| Birim (Fakülte/Enstitü/Y.Okul) Koordinatörü  Adı/Soyadı  Tarih …………………………………………………………………………..……….......  ../…/201 İmza | Kurum Koordinatörünün Adı/Soyadı  ………………………………………………………………………………………………………………………………  Tarih İmza  ../…/201 |

|  |  |
| --- | --- |
| Öğrencinin Adı-Soyadı |  |
| TC Kimlik Numarası |  |
| Y.Okul/Fakülte/Enstitü |  |
| Bölümü |  |
| Gidilecek Yükseköğretim Kurumu |  |

**DERS PROGRAMINDA YAPILACAK DEĞİŞİKLİKLER**

(Sadece gerekli olduğunda kullanınız.)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Gidilen Üniversitede Alınacak Dersler** | | | **Gönderen Üniversitede Sayılacak Dersler** | | |
| **Öğrenim Protokolünden Silinecek Dersler** | | | | | | |
|  | **Kodu** | **Dersin Adı** | **Kredi** | **Kodu** | **Dersin Adı** | **Kredi** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
|  | **Toplam Kredi** | |  | **Toplam Kredi** | |  |
| **Öğrenim Protokolüne Eklenecek Dersler** | | | | | | |
|  | **Kodu** | **Dersin Adı** | **Kredi** | **Kodu** | **Dersin Adı** | **Kredi** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
|  | **Toplam Kredi** | |  | **Toplam Kredi** | |  |

|  |
| --- |
| Öğrencinin İmzası: ………………………………… Tarih: …/…/201 |

|  |  |
| --- | --- |
| **GÖNDEREN KURUM:** Öngörülen ders programının/öğrenim protokolünün uygun olduğunu onaylıyoruz. | |
| Bölüm Başkanı Birim Koordinatörü  Adı/Soyadı Adı/Soyadı  Tarih …………………………………………………………......... …………………………………………………………  ../…/201 İmza İmza | Kurum Koordinatörünün Adı/Soyadı  ………………………………………………………………………………………………………………………………  Tarih İmza  …/…/201 |

|  |  |
| --- | --- |
| **KABUL EDEN KURUM:**  Öngörülen ders programının/öğrenim protokolünün uygun olduğunu onaylıyoruz. | |
| Birim (Fakülte/Enstitü/Y.Okul)  Adı/Soyadı    ………………………………………………………………………………………………….  Tarih İmza  …/…/201 | Kurum Koordinatörünün Adı/Soyadı  ……………………………………………………………………………………………….………  Tarih İmza  …/…/201 |

Öğrenim Protokolünü imzalayan öğrenci;

1. Öğrenci kaydı, ders kaydı ve ekle/sil uygulamasını gidilen üniversitenin Akademik Takvimi’ne göre yapacağını,
2. Ders geçme notunun, gidilen üniversitenin ilgili Yönetmelik hükümlerine göre belirleneceğini,
3. Kaldığı derslerin karşılığı olan dersleri, kendi üniversitesine döndüğünde yeniden almak zorunda olduğunu,
4. Devamsızlıktan kalması halinde, aldığı bursları iade etmeyi,
5. Disiplin suçları durumunda, gidilen üniversitenin ilgili Yönetmelik hükümlerinin uygulanacağını

kabul etmiş sayılır.