**AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ**

****

**FARABİ DEĞİŞİM PROGRAMI**

**ÖĞRENİM PROTOKOLÜ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EĞİTİM ÖGRETİM YILI** | | | **GÜZ DÖNEMİ** | | | **BAHAR DÖNEMİ** | | **GÜZ ve BAHAR DÖNEMİ** | |
| **2019 – 2020** | | |  | | |  | |  | |
|  | | | | | | | | | |
| **Öğrencinin Adı Soyadı** | | |  | | | | | | |
| **Öğrenci Numarası** | | |  | | | | | | |
| **TC Kimlik No** | | |  | | | | | | |
| **Enstitü/Fakülte/Yüksekokul/M.Y.O.** | | |  | | | | | | |
| **ABD/Bölümü/Programı** | | |  | | | | | | |
| **Kabul Eden Yükseköğretim Kurumu** | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | **Kabul Eden Yükseköğretim Kurumunda Alınacak Dersler**  **(………………… Üniversitesi)** | | | | **Gönderen Yükseköğretim Kurumunda Sayılacak Dersler**  **(………………… Üniversitesi)** | | | | |
| **Kod** | **Dersin Adı** | | **Kredi** | **Kod** | | **Dersin Adı** | | **Kredi** |
| **1** |  |  | |  |  | |  | |  |
| **2** |  |  | |  |  | |  | |  |
| **3** |  |  | |  |  | |  | |  |
| **4** |  |  | |  |  | |  | |  |
| **5** |  |  | |  |  | |  | |  |
| **6** |  |  | |  |  | |  | |  |
| **7** |  |  | |  |  | |  | |  |
| **8** |  |  | |  |  | |  | |  |
| **9** |  |  | |  |  | |  | |  |
| **10** |  |  | |  |  | |  | |  |
| **11** |  |  | |  |  | |  | |  |
| **12** |  |  | |  |  | |  | |  |
| **13** |  |  | |  |  | |  | |  |
| **14** |  |  | |  |  | |  | |  |
| **15** |  |  | |  |  | |  | |  |
| **16** |  |  | |  |  | |  | |  |
| **TOPLAM KREDİ** | | | |  | **TOPLAM KREDİ** | | | |  |
|  | | | | | | | | | |
| **Öğrencinin İmzası** | | | | | Tarih: … / … / ……… | | | | |
| **GÖNDEREN KURUM:** Öngörülen ders programının/öğrenim protokolünün uygun olduğunu onaylıyoruz. | | | | | | | | | |
| **Bölüm Başkanı veya Koordinatörünün Adı-Soyadı**    **Tarih:** … / … / ……… İmza | | | | | **Kurum Koordinatörünün Adı-Soyadı**  **Tarih:** … / … / ……… İmza | | | | |
| **KABUL EDEN KURUM:** Öngörülen ders programının/öğrenim protokolünün uygun olduğunu onaylıyoruz. | | | | | | | | | |
| **Bölüm Başkanı veya Koordinatörünün Adı-Soyadı**  **Tarih:** … / … / ……… İmza | | | | | **Kurum Koordinatörünün Adı-Soyadı**  **Tarih:** … / … / ……… İmza | | | | |