**İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ**



**FARABİ DEĞİŞİM PROGRAMI**

**ÖĞRENİM PROTOKOLÜ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EĞİTİM ÖGRETİM YILI** | **GÜZ DÖNEMİ** | **BAHAR DÖNEMİ** | **GÜZ ve BAHAR DÖNEMİ** |
| **2018/2019** | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
|  |
| **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****(İstanbul Üniversitesi)** |
| **Kod** | **Dersin Adı** | **Kredi** | **Kod** | **Dersin Adı** | **Kredi** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| **TOPLAM KREDİ** |  | **TOPLAM KREDİ** |  |
|  |
| **Öğrencinin İmzası** | Tarih …./…./2017 |
| **GÖNDEREN KURUM:** Öngörülen ders programının/öğrenim protokolünün uygun olduğunu onaylıyoruz. |
| **Bölüm Başkanı veya Koordinatörünün Adı-Soyadı**Tarih İmza…./…./2017 | **Kurum Koordinatörünün Adı-Soyadı**Doç. Dr. Sema ULUTÜRK AKMANTarih İmza…./…./2017 |
| **KABUL EDEN KURUM:** Öngörülen ders programının/öğrenim protokolünün uygun olduğunu onaylıyoruz. |
| **Bölüm Başkanı veya Koordinatörünün Adı-Soyadı**Tarih İmza…./…./2017 | **Kurum Koordinatörünün Adı-Soyadı**Tarih İmza…./…./2017 |

 **İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ**

 **EKLE - SİL FORMU**

**Öğrenim Protokolünde Yapılacak Değişiklikler**

(Sadece gerekli ve ders programında değişiklikler söz konusu olduğunda kullanınız.)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EĞİTİM ÖGRETİM YILI** | **GÜZ DÖNEMİ** | **BAHAR DÖNEMİ** | **GÜZ ve BAHAR DÖNEMİ** |
| **2018/2019** | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
|  |
| **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** | **Gönderen Yükseköğretim Kurumunda** **Sayılacak Dersler****(İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ)** |
| **Öğrenim Protokolünden Silinecek Dersler** |
|  | **Kod** | **Dersin Adı** | **Kredi** | **Kod** | **Dersin Adı** | **Kredi** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| **TOPLAM KREDİ** |  | **TOPLAM KREDİ** |  |
| **Öğrenim Protokolüne eklenecek Dersler** |
|  | **Kod** | **Dersin Adı** | **Kredi** | **Kod** | **Dersin Adı** | **Kredi** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| **TOPLAM KREDİ** |  | **TOPLAM KREDİ** |  |
|  |
| **Öğrencinin İmzası** | Tarih: ….../……/2016 |
| **GÖNDEREN KURUM:** Öngörülen ders programının/öğrenim protokolünün uygun olduğunu onaylıyoruz. |
| **Bölüm Başkanı veya Koordinatörünün Adı-Soyadı**Tarih İmza…… / ...... /2016 | **Kurum Koordinatörünün Adı-Soyadı**Doç. Dr. Sema ULUTÜRK AKMANTarih İmza…… / ...... /2016 |
| **KABUL EDEN KURUM:** Öngörülen ders programının/öğrenim protokolünün uygun olduğunu onaylıyoruz. |
| **Bölüm Başkanı veya Koordinatörünün Adı-Soyadı**Tarih İmza…… / ...... /2016 | **Kurum Koordinatörünün Adı-Soyadı**Tarih İmza…… / ...... /2016 |