**TRABZON ÜNİVERSİTESİ**

**Dış İlişkiler Kurum Koordinatörlüğü**

**Farabi Değişim Programı**

**… - … AKADEMİK YILI GÜZ/BAHAR/GÜZ ve BAHAR DÖNEMİ**

**ÖĞRETİM ÜYESİ HAREKETLİLİK PROGRAMI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kişisel Bilgiler** | Adı – Soyadı : Cinsiyeti: [ ]  E [ ]  K |
| Bölüm/Program Adı : Unvanı: |
| Adres:  |
| Tel:  |
| Faks: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Gönderen Üniversite** | Yükseköğretim Kurumunun Adı: **FARABİ Kodu**:  |
| Dönem: : [ ]  Güz Dönemi [ ]  Bahar Dönemi [ ]  Yaz Okulu |
| Hareketlilik Süresi: Planlanan Başlangıç Tarihi: Planlanan Bitiş Tarihi :  |
| **Bölüm Başkanı/ Koordinatörü** |
| Adı – Soyadı:  |
| Adres :  |
| Tel.: Faks: E-mail:  |
| İmza: Tarih: |
| **Kurum Koordinatörü** |
| Adı - Soyadı: |
| İmza: Tarih: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Gidilecek Üniversite** | Yükseköğretim Kurumunun Adı: **FARABİ Kodu**:  |
| Dönem: : [ ]  Güz Dönemi [ ]  Bahar Dönemi |
| Hareketlilik Süresi: Planlanan Başlangıç Tarihi: Planlanan Bitiş Tarihi :  |
| **Bölüm Başkanı/ Koordinatörü** |
| Adı – Soyadı:  |
| Adres :  |
| Tel.: Faks: E-mail:  |
| İmza: Tarih: |
| **Kurum Koordinatörü** |
| Adı - Soyadı: |
| İmza: Tarih |

|  |  |
| --- | --- |
| **Akademik Bilgiler** | FARABİ Faaliyet Alan Kodu :  |
| Faaliyetin Türü: [ ]  Ders Verme [ ]  Seminer : [ ]  Çalıştay : [ ]  Diğer : [ ]  |
| Derece : [ ]  Ön lisans [ ]  Lisans [ ]  Yüksek Lisans [ ]  Doktora [ ]  Diğer |
| Bu faaliyetten yararlanacak tahmini öğrenci ve varsa öğretim üyesi sayısı:  |

|  |
| --- |
| **HAREKETLİLİĞİN KATMA DEĞERİ** (Hem gönderen hem kabul eden yükseköğretim kurumu hem de öğretim üyesi için) |
|  |

|  |
| --- |
| **BEKLENEN SONUÇLAR** (Hareketlilik sonucunda tüm taraflar için beklenen sonuçları belirtiniz)  |
|  |

|  |
| --- |
| **DERS PROGRAMI**   |
| **Dersin Adı** | **Kredisi** | **Günü** | **Saati** |
| **Ulusal**  | **AKTS** |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Öğretim Üyesinin İmzası: …………………** |
| **Gönderen Yükseköğretim Kurumunun Adı** |  | **Gidilecek Yükseköğretim Kurumunun Adı** |  |
| **Yetkili Kişi Adı (Dekan, Müdür, vb) Soyadı/Unvanı** |  | **Yetkili Kişi Adı (Dekan, Müdür, vb) Soyadı/Unvanı** |  |
| **İmza/Mühür** |  | **İmza/Mühür** |  |
| **Tarih** | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | **Tarih** | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |