**TRABZON ÜNİVERSİTESİ**

**Dış İlişkiler Kurum Koordinatörlüğü**

**Farabi Değişim Programı**

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

**ÖĞRENCİ BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrencinin Adı-Soyadı** |  |
| **Y.Okul/Fakülte/Enstitü** |  |
| **Bölümü** |  |
| **Gidilecek Yükseköğretim Kurumu** |  |

**DERS PROGRAMI**

|  |  |
| --- | --- |
| Kabul Eden Kurum :  | Gönderen Kurum : **Trabzon Üniversitesi** |
| Ders Kodu | Gidilecek Üniversitedeki Dersler  | Derslerin Kredisi | Ders Kodu | Sayılacak Dersler  | Derslerin Kredisi |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Toplam** |  | **Toplam** |  |

|  |
| --- |
| **Öğrencinin İmzası:** **Tarih:** |

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

|  |
| --- |
| **KABUL EDEN KURUM:** Öngörülen ders programının/öğrenim protokolünün uygun olduğunu onaylıyoruz. |
| **Bölüm Koordinatörünün** **Adı Soyadı:** **Tarih:** İmza | **Kurum Koordinatörünün** **Adı Soyadı:** **Tarih:** İmza |