**………………ÜNİVERSİTESİ(UNIVERSITY)**

**......... / ......... AKADEMİK YILI– .................. DÖNEMİ**

 **(ACADEMIC YEAR) (TERM)**

**ÖĞRETİM ELEMANI HAREKETLİLİK PROGRAMI**

**ACADEMIC STAFF MOBILITY PROGRAMME**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kişisel Bilgiler(Personal Information)** | Adı – Soyadı: Cinsiyeti: Name-SurnameGender |
| Bölüm/Program Adı: Unvanı:Department-Programme name Title |
| Mevlana logo-ing-sbAdres: Address |
| Tel: Telephone | E-posta:E-mail |
| Faks:Fax |

|  |  |
| --- | --- |
| **Gönderen Üniversite HomeInstitution** | Yükseköğretim Kurumunun Adı: **Name of HigherEducationInstitution** |
| Dönem: [ ]  Güz Dönemi[ ]  Bahar Dönemi [ ]  Yaz Okulu TermFall TermSpringTermSummer School |
| Hareketlilik Süresi:MobilityPeriod  |
| Planlanan Başlangıç Tarihi: Planned Start Date |
| Planlanan Bitiş Tarihi : PlannedEndDate |
| **Bölüm Başkanı/ Koordinatörü****Head of Department/Coordinator** |
| Adı – Soyadı:Name-Surname  |
| Adres : Address |
| Tel.: Faks E-mail Telephone Fax E-mail |
| İmza: Tarih: SignatureDate |
| **Kurum KoordinatörüInstitutionalCoordinator** |
| Adı -Soyadı:Name-Surname |
| İmza: Tarih:SignatureDate |

|  |  |
| --- | --- |
| **Gidilecek Üniversite HostInstitution** | Yükseköğretim Kurumunun Adı: Name of theInstitution |
| Dönem: [ ]  Güz Dönemi [ ]  Bahar Dönemi [ ]  Yaz Okulu Semester Fall Semester Spring SemesterSummer School  |
| Hareketlilik Süresi: MobilityPeriod  |
| Planlanan Başlangıç Tarihi: Planned Start Date |
| Planlanan Bitiş Tarihi : PlannedEndDate |
| **Bölüm Başkanı/ Koordinatörü****Head of Department/Coordinator** |
| Mevlana logo-ing-sbAdı – Soyadı:Name-Surname  |
| Adres :Address |
| Tel.: Faks E-mail Telephone Fax E-mail |
| İmza: Tarih:SignatureDate |
| **Kurum KoordinatörüInstitutionalCoordinator** |
| Adı -Soyadı:Name-Surname |
| İmza: TarihSignatureDate |

|  |  |
| --- | --- |
| **Akademik Bilgiler****(Academic Information)** | MEVLANA Faaliyet Çalışma Alanı:MEVLANA Field of Study: |
| Faaliyetin Türü: [ ] Ders Verme [ ] Seminer [ ] Çalıştay[ ] Diğer :Type of activityLecturingSeminarWorkshopOther |
| Derece: [ ]  Ön lisans [ ] Lisans[ ]  Yüksek Lisans [ ]  Doktora [ ]  Diğer DegreeAssociatedegreeBA MA Ph.D. Other |
| Bu faaliyetten yararlanacak tahmini öğrenci ve varsa öğretim elemanı sayısı: Estimatednumber of potentialstudentandacademicstaffbeneficiariesifavaible |

|  |
| --- |
| **HAREKETLİLİĞİN KATMA DEĞERİ** (Added-Valueof theMobility)(Hem gönderen hem kabul eden yükseköğretim kurumu hem de öğretim elemanı için)(Bothforhome, hostinstitutionsandacademicstaff) |
|  |

|  |
| --- |
| **BEKLENEN SONUÇLAR** (ExpectedOutcomes)(Hareketlilik sonucunda tüm taraflar için beklenen sonuçları belirtiniz) (Pleasespecifytheexpectedoutcomesforallpartiesas a result ofthemobility) |
|  |

|  |
| --- |
| **DERS PROGRAMI** StudyProgramme |
| **Dersin Adı**Course Name | **Kredisi**Credit | **Günü**Day | **Saati**Time |
| **Ulusal** National | **AKTS**ECTS |
|  |  |  |  |  |



|  |
| --- |
| **Öğretim Elemanının İmzası: …………………Signature of AcademicStaff** |
| **Gönderen Yükseköğretim Kurumunun Adı****Name of the Home Institution** |  | **Gidilecek Yükseköğretim Kurumunun Adı****Name of the Host Institution** |  |
| **Yetkili Kişi Adı Soyadı/Unvanı (Dekan, Müdür, vb)Name/Surname/Title of theAuthorizedPerson (Dean, Directoretc.)** |  | **Yetkili Kişi Adı Soyadı/Unvanı (Dekan, Müdür, vb)Name/Surname/Title of theAuthorizedPerson (Dean, Directoretc.)** |  |
| **İmza/Mühür Signature/Stamp** |  | **İmza/Mühür Signature/Stamp** |  |
| **Tarih Date** | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | **Tarih Date** | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |