**………………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 Koordinatörü InstitutionalCoordinator** |
| 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 Koordinatörü InstitutionalCoordinator** |
| Adı -Soyadı: Name-Surname |
| İmza: Tarih SignatureDate |

|  |  |
| --- | --- |
| **Akademik Bilgiler**  **(Academic Information)** | MEVLANA Faaliyet Çalışma Alanı: MEVLANA Field of Study: |
| Faaliyetin Türü: Ders Verme Seminer ÇalıştayDiğer : 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** | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |