**OSMANİYE KORKUT ATA ÜNİVERSİTESİ**

**(OSMANİYE KORKUT ATA UNIVERSITY)**

**.........  / ......... AKADEMİK YILI (ACADEMIC YEAR) – ..................  DÖNEMİ (TERM)**

**ÖĞRETİM ELEMANI HAREKETLİLİK PROGRAMI**

**(ACADEMIC STAFF MOBILITY PROGRAMME)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kişisel Bilgiler****(Personal Information)** | Adı – Soyadı:                                                                                                    Cinsiyeti: Name-Surname                                                                                                 Gender |
| Bölüm/Program Adı:                                                                                          Unvanı:Department-Programme name                                                                            Title |
| Adres:Address |
| Tel:Telephone | E-posta:E-mail |
| Faks :Fax |

|  |  |
| --- | --- |
| **Gönderen Üniversite****Home Institution**    | Yükseköğretim Kurumunun Adı:                                                                       Name of Higher Education Institution    |
| MEVLANA Kodu:MEVLANA ID Code |
| Dönem (Term):               Güz Dönemi (Fall)           Bahar (Spring)                     Yaz (Summer)Okulu (School):                                                                                                                                      |
| Hareketlilik Süresi:Mobility Period      |
| Planlanan Başlangıç Tarihi:Planned Start Date    |
| Planlanan Bitiş Tarihi :Planned End Date |
| Bölüm Başkanı/ KoordinatörüHead of Department/Coordinator |
| Adı – Soyadı:Name-Surname                                      |
| Adres      :Address |
| Tel.:                                                                Faks                                  E-mail           Telephone                                                        Fax                                    E-mail |
| İmza:                                                                                          Tarih:Signature                                                                                    Date |
| Kurum Koordinatörü    Institutional Coordinator |
| Adı - Soyadı:Name-Surname |
| İmza:                                                                                      Tarih:Signature                                                                                Date |

|  |  |
| --- | --- |
| **Gidilecek Üniversite****Host  Institution**   | Yükseköğretim Kurumunun Adı:                                                                 Name of the Institution                                                                           |
| MEVLANA Kodu:MEVLANA ID Code  |
| Dönem (Term):               Güz ( Fall)                  Bahar (Spring)               Yaz (Summer)Okulu: (School)                                                                                                                               |
| Hareketlilik Süresi:Mobility Period      |
| Planlanan Başlangıç Tarihi:Planned Start Date    |
| Planlanan Bitiş Tarihi :Planned End Date |
| Bölüm Başkanı/ KoordinatörüHead of Department/Coordinator |
| Adı – Soyadı:Name-Surname                                      |
| Adres      :Address |
| Tel.:                                                                Faks                                  E-mail           Telephone                                                        Fax                                    E-mail |
| İmza :                                                                                            Tarih:Signature                                                                                       Date |
| Kurum KoordinatörüInstitutional Coordinator |
| Adı - Soyadı:Name-Surname |
| İmza:                                                                                                     TarihSignature                                                                                               Date |

|  |  |
| --- | --- |
| **Akademik Bilgiler****(Academic Information)** | MEVLANA Faaliyet Alan Kodu           :MEVLANA Field Code  |
| Faaliyetin Türü:     Ders Verme     Seminer     Çalıştay      Diğer :Type of activity         Lecturing              Seminar          Workshop       Other |
| Derece:      Ön lisans             Lisans     Yüksek Lisans     Doktora         DiğerDegree      Associate degree           BA                MA                          Ph.D.                  Other |
| Bu faaliyetten yararlanacak tahmini öğrenci ve varsa öğretim elemanı sayısı:Estimated number of potential student and  academic staff  beneficiaries if avaible |

|  |
| --- |
| **HAREKETLİLİĞİN KATMA DEĞERİ (Added-Value of  the Mobility)**(Hem gönderen hem kabul eden yükseköğretim kurumu hem de öğretim elemanı için)(Both for home, host institutions and academic staff) |

|  |
| --- |
| **BEKLENEN SONUÇLAR (Expected Outcomes)**(Hareketlilik sonucunda tüm taraflar için beklenen sonuçları belirtiniz)(Please specify the expected outcomes for all parties as a result of the mobility) |

|  |
| --- |
| **DERS PROGRAMIStudy Programme** |
|  Dersin AdıCourse Name | KredisiCredit |  GünüDay |  SaatiTime  |
| Ulusal National | AKTSECTS |
|      |     |      |   |   |

|  |
| --- |
| Öğretim Elemanının İmzası: …………………Signature of Academic Staff |
| önderen Yükseköğretim Kurumunun AdıName of the Home Institution |    | Gidilecek Yükseköğretim Kurumunun AdıName of the Host Institution |   |
| Yetkili Kişi Adı Soyadı/Unvanı (Dekan, Müdür, vb)Name/Surname/Title of the Authorized Person (Dean, Director etc.)  |   | Yetkili Kişi Adı Soyadı/Unvanı (Dekan, Müdür, vb)Name/Surname/Title of the Authorized Person (Dean, Director etc.)  |   |
| İmza/Mühür Signature/Stamp |   | İmza/Mühür Signature/Stamp |   |
| TarihDate | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | TarihDate | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |