**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/ Koordinatörü  Head 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/ Koordinatörü  Head 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 |

|  |  |
| --- | --- |
| **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         Diğer Degree      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 PROGRAMI Study Programme** | | | | |
| Dersin Adı Course Name | Kredisi Credit | | Günü Day | Saati Time |
| Ulusal National | AKTS ECTS |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Öğretim Elemanının İmzası: ………………… Signature of Academic Staff | | | |
| önderen 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 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 |  |
| Tarih Date | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | Tarih Date | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |