**T.C.**

**DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ**

FEN FAKÜLTESİ

ECTS – EUROPEAN CREDIT TRANSFER SYSTEM

INTER-DEPARTMENTAL COURSE SELECTION FORM

 FOR INCOMING STUDENTS

*AKTS- AVRUPA KREDİ TRANSFER SİSTEMİ*

*GELEN ÖĞRENCİ BİRİMLERARASI DERS ALMA FORMU*

|  |  |
| --- | --- |
| **ACADEMIC YEAR:***AKADEMİK YIL* | **FIELD OF STUDY:***BÖLÜMÜ:* |
| **NAME OF THE STUDENT:***ÖĞRENCININ ADI:* | **HOME FACULTY/PROGRAM:**GELDİĞİ FAKÜLTE / PROGRAM: |
| **HOST FACULTY/PROGRAM:**DERS ALDIĞI FAKÜLTE / PROGRAM: |

**DETAILS OF THE PROPOSED STUDY PROGRAMME /LEARNING AGREEMENT**

*ÖNERİLEN ÇALIŞMA PROGRAMININ AYRINTILARI/ÖĞRENİM ANLAŞMASI*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Course unit code***Dersin Kodu* | **Course unit title (as indicated in the information package)***Dersin İsmi (Bilgi Kataloğunda Belirtildiği Şekilde)* | **Number of ECTS credits***AKTS Kredisi* | **Hosting Faculty/ Program***Ders Aldığı**Fakülte/Program* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(If necessary, continue this list on a seperate sheet. (*Gerekirse, listeye ayrı bir sayfada devam edebilirsiniz.*)

|  |  |
| --- | --- |
| **Student’s name and signature***Öğrencinin adı ve İmzası* | **Date :***Tarih* |

|  |  |
| --- | --- |
| **HOME FACULTY/PROGRAM***GELDİĞİ FAKÜLTE/PROGRAM*We confirm that the proposed programme of study/ learning agreement is approved.*Önerilen Çalışma Programı/Öğrenim Antlaşmasını kabul ediyoruz.* | **Academic coordinator’s name and signature***Bölüm/Anabilimdalı/Anasanat dalı koordinatörünün adı ve imzası***Faculty coordinator’s name and signature***Fakülte/Enstitü koordinatörünün adı ve imzası***Date-stamp :***Tarih-mühür* |
| **HOST FACULTY/PROGRAM***DERS ALDIĞI FAKÜLTE/PROGRAM*We confirm that the proposed programme of study/ learning agreement is approved.*Önerilen Çalışma Programı/Öğrenim Antlaşmasını kabul ediyoruz****.*** | **Academic coordinator’s name and signature***Bölüm/Anabilimdalı/Anasanat dalı koordinatörünün adı ve imzası***Faculty coordinator’s name and signature***Fakülte/Enstitü koordinatörünün adı ve imzası***Date-stamp :***Tarih-mühür* |