



T.C
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
ÖĞRETİM ELEMANI HAREKETLİLİK PROGRAMI

DOKÜMAN NO: GN.FR-135

YAYIN TARİHİ:13.08.2021

REVİZYON NO: 00

REVİZYON TARİHİ: --

SAYFA NO 1 / 4

..... ÜNİVERSİTESİ (UNIVERSITY)

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

ÖĞRETİM ELEMANI HAREKETLİLİK PROGRAMI
ACADEMIC STAFF MOBILITY PROGRAMME

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

Gönderen Üniversite Home Institution	Yükseköğretim Kurumunun Adı: Name of Higher Education Institution		
	Dönem: Term	<input type="checkbox"/> Güz Dönemi Fall Term	<input checked="" type="checkbox"/> Bahar Dönemi Spring Term
	<input type="checkbox"/> Yaz Okulu Summer 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		



T.C
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
ÖĞRETİM ELEMANI HAREKETLİLİK PROGRAMI

DOKÜMAN NO: GN.FR-135

YAYIN TARİHİ:13.08.2021

REVİZYON NO: 00

REVİZYON TARİHİ: --

SAYFA NO 2 / 4

Telephone	Fax	E-mail
İmza: Signature	Tarih: Date	
Kurum Koordinatörü Institutional Coordinator		
Adı - Soyadı: Name-Surname		
İmza: Signature	Tarih: Date	

Gidilecek Üniversite Host Institution	Yükseköğretim Kurumunun Adı: Name of the Institution		
	Dönem: <input type="checkbox"/> Güz Dönemi <input type="checkbox"/> Bahar Dönemi <input type="checkbox"/> Yaz Okulu Semester Fall Semester Spring Semester Summer 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.: Telephone	Faks Fax	E-mail E-mail
	İmza : Signature	Tarih: Date	
Kurum Koordinatörü Institutional Coordinator			
Adı - Soyadı: Name-Surname			
İmza: Signature	Tarih Date		

Akademik Bilgiler (Academic)	MEVLANA Faaliyet Çalışma Alanı: MEVLANA Field of Study:
	Faaliyetin Türü: <input type="checkbox"/> Ders Verme <input type="checkbox"/> Seminer <input type="checkbox"/> Çalıştay <input type="checkbox"/> Diğer : Type of activity Lecturing Seminar Workshop Other



T.C
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
ÖĞRETİM ELEMANI HAREKETLİLİK PROGRAMI

DOKÜMAN NO: GN.FR-135

YAYIN TARİHİ:13.08.2021

REVİZYON NO: 00

REVİZYON TARİHİ: --

SAYFA NO 3 / 4

Derece: <input type="checkbox"/> Ön lisans <input type="checkbox"/> Lisans <input type="checkbox"/> Yüksek Lisans <input type="checkbox"/> Doktora <input type="checkbox"/> 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 available

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		



T.C
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
ÖĞRETİM ELEMANI HAREKETLİLİK PROGRAMI

DOKÜMAN NO: GN.FR-135

YAYIN TARİHİ:13.08.2021

REVİZYON NO: 00

REVİZYON TARİHİ: --

SAYFA NO 4 / 4

--	--	--	--	--

Öğretim Elemanının İmzası:
Signature of Academic Staff

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 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

___/___/___