



T.C.
ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
ORHUN DEĞİŞİM PROGRAMI ÖĞRETİM ÜYESİ
HAREKETLİLİK PROGRAMI FORMU

..... ÜNİVERSİTESİ (UNIVERSITY)

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

ÖĞRETİM ÜYESİ 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: ☐ Güz Dönemi ☐ Bahar Dönemi ☐ Yaz Okulu Term Fall Term Spring Term 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



T.C.
ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
ORHUN DEĞİŞİM PROGRAMI ÖĞRETİM ÜYESİ
HAREKETLİLİK PROGRAMI FORMU

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: ☐ Güz Dönemi ☐ Bahar Dönemi ☐ 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.: Faks E-mail Telephone Fax E-mail
	İmza : Tarih: Signature Date
	Kurum Koordinatörü Institutional Coordinator
	Adı - Soyadı: Name-Surname
	İmza: Tarih: Signature Date



T.C.
ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
ORHUN DEĞİŞİM PROGRAMI ÖĞRETİM ÜYESİ
HAREKETLİLİK PROGRAMI FORMU

Akademik Bilgiler (Academic Information)	ORHUN Faaliyet Çalışma Alanı: ORHUN Field of Study:
	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 üyesi 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 üyesi 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	Kredisi Credit	Günü	Saati
------------	-------------------	------	-------



T.C.
ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
ORHUN DEĞİŞİM PROGRAMI ÖĞRETİM ÜYESİ
HAREKETLİLİK PROGRAMI FORMU

Course Name	Ulusal National	AKTS ECTS	Day	Time

Öğretim Üyesinin 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