|  |
| --- |
| *Erasmus Programından Dönen Öğrencinin Nihai Öğrenim Anlaşması, Transkript ve*  *Katılım Sertifikası Bölüm Onay Formu*  ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ  TIPFAKÜLTE DEKANLIĞINA  Ç.Ü. Tıp Fakültesi, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ numaralı lisans / yüksek lisans / doktora öğrencisiyim. Erasmus Yüksek Öğretim Değişim programı çerçevesinde fakülte/bölüm jürisi tarafından Erasmus öğrencisi olarak seçildim. Bu kapsamda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ülke adı) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kentindeki \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Üniversitesinde \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tarihleri arasında 1 dönem eğitim gördüm.  Ekte ilgili sürede aldığım dersler ve bu derslerin ECTS (Avrupa Kredi Transfer Sistemi) kredilerinin bulunduğu ve hem kendi danışmanım hem de karşı üniversitedeki danışmanım tarafından imzalı Öğrenim Anlaşmam (Learning Agreement), karşı üniversiteden bana verilen Katılım Sertifikam ve Transkriptim bulunmaktadır.  Karşı kurumdan aldığım ve başarıyla geçtiğim bu derslerin kendi lisans / yüksek lisans / doktora programımdaki \_\_\_\_sınıf \_\_\_\_ döneme tekabül eden derslerin yerine kabul edilmesini ve bu derslerden başarılı sayılmış olmayı istiyorum.  Bölüm Kurul kararıyla talebimin değerlendirilerek uygun görülmesi hususunu bilgilerinize ve gereğini arz ederim.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Tarih)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Adı Soyadı)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (İmza)  *Ekler:*  *1. Nihai Öğrenim Anlaşması*  *2. Transkript*  *3. Katılım Sertifikası*  *\* Fakülte/Bölüm Başkanlığı yukarıdaki dilekçeye ait Kurul Kararını 18 Ocak 2011 tarihli LLP Programı Erasmus Değişim Yönergesi uyarınca dilekçenin ibrazından sonra* ***15 gün içerisinde*** *almak ve kararın birer örneğini Öğrenci İşleri Daire Başkanlığına ve Dışilişkiler Birimine iletmek zorundadır.* |

*Cep Tel:*

*E-Posta (gmail uzantılı adres olmalıdır):*