**EKLE - SİL FORMU**

**Öğrenim Protokolünde Yapılacak Değişiklikler**

(Sadece gerekli ve ders programında değişiklikler söz konusu olduğunda kullanınız.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EĞİTİM ÖGRETİM YILI** | | | **GÜZ DÖNEMİ** | | | **BAHAR DÖNEMİ** | | **GÜZ ve BAHAR DÖNEMİ** | |
|  | | |  | | |  | |  | |
|  | | | | | | | | | |
| **Öğrencinin Adı Soyadı** | | |  | | | | | | |
| **Öğrenci Numarası** | | |  | | | | | | |
| **TC Kimlik No** | | |  | | | | | | |
| **Enstitü/Fakülte/Yüksekokul/M.Y.O.** | | |  | | | | | | |
| **ABD/Bölümü/Programı** | | |  | | | | | | |
| **Kabul Eden Yükseköğretim Kurumu** | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Üniversitesi'nde Alınacak Dersler**  **Alınacak Dersler** | | | | | **Kırıkkale Üniversitesi'nde Sayılacak Dersler** | | | | |
| **Öğrenim Protokolünden Silinecek Dersler** | | | | | | | | | |
| **Sıra no.** | **Kod** | **Dersin Adı** | | **AKTS** | **Kod** | | **Dersin Adı** | | **AKTS** |
| 1 |  |  | |  |  | |  | |  |
| 2 |  |  | |  |  | |  | |  |
| 3 |  |  | |  |  | |  | |  |
| 4 |  |  | |  |  | |  | |  |
| 5 |  |  | |  |  | |  | |  |
| **TOPLAM KREDİ** | | | |  | **TOPLAM KREDİ** | | | |  |
| **Öğrenim Protokolüne Eklenecek Dersler** | | | | | | | | | |
| **Sıra no.** | **Kod** | **Dersin Adı** | | **AKTS** | **Kod** | | **Dersin Adı** | | **AKTS** |
| 1 |  |  | |  |  | |  | |  |
| 2 |  |  | |  |  | |  | |  |
| 3 |  |  | |  |  | |  | |  |
| 4 |  |  | |  |  | |  | |  |
| 5 |  |  | |  |  | |  | |  |
| **TOPLAM KREDİ** | | | |  | **TOPLAM KREDİ** | | | |  |
|  | | | | | | | | | |
| **Öğrencinin İmzası** | | | | | Tarih:       /       / | | | | |
| **GÖNDEREN KURUM:** Öngörülen ders programının/öğrenim protokolünün uygun olduğunu onaylıyoruz. | | | | | | | | | |
| **Bölüm Başkanı veya Koordinatörünün Adı-Soyadı**    Tarih İmza        /       / | | | | | **Kurum Koordinatörünün Adı-Soyadı**    Tarih İmza        /       / | | | | |
| **KABUL EDEN KURUM:** Öngörülen ders programının/öğrenim protokolünün uygun olduğunu onaylıyoruz. | | | | | | | | | |
| **Bölüm Başkanı veya Koordinatörünün Adı-Soyadı**    Tarih İmza        /       / | | | | | **Kurum Koordinatörünün Adı-Soyadı**    Tarih İmza        /       / | | | | |

**Öğrenim Protokolünü imzalayan öğrenci;**

1. Öğrenci kaydı, ders kaydı ve ekle/sil uygulamasını gidilen üniversitenin Akademik Takvimi’ne göre yapacağını,

2. Ders geçme notunun, gidilen üniversitenin ilgili Yönetmelik hükümlerine göre belirleneceğini,

3. Kaldığı derslerin karşılığı olan dersleri, kendi üniversitesine döndüğünde yeniden almak zorunda olduğunu,

4. Devamsızlıktan kalması halinde, aldığı bursları iade etmeyi,

5. Disiplin suçları durumunda, gidilen üniversitenin ilgili Yönetmelik hükümlerinin uygulanacağını kabul etmiş sayılır.