**AFYON KOCATEPE ÜNİVERSİTESİ**



**EĞİTİM FAKÜLTESİ**

ÖZEL ÖĞRENCİ STATÜRÜNDE

ÖĞRENİM GÖRME PROTOKOLÜ

20\_ \_/20\_ \_ AKADEMİK YILI GÜZ DÖNEMİ BAHAR DÖNEMİ GÜZ/BAHAR DÖNEMİ

|  |  |
| --- | --- |
| Öğrencinin Adı-Soyadı |  |
| Öğrenci Numarası |  |
| Fakülte |   |
| Bölüm/ Anabilim Dalı |  |
| Gidilecek Yükseköğretim Kurumu |  |

ALINACAK DERSLER

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Gidilen Üniversitede Alınacak Dersler | Gönderen Üniversitede Sayılacak Dersler |
| Kodu  | Dersin Adı | KrediAKTS | Kodu | Sınıfı | Dersin Adı | KrediAKTS  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Toplam Kredi/AKTS  |  |  |  | Toplam Kredi /AKTS |  |

|  |
| --- |
| Öğrencinin İmzası: Tarih: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_ |

|  |
| --- |
| GÖNDEREN KURUM: Öngörülen ders öğrenim protokolünün uygun olduğunu onaylıyoruz. |
| Öğrenci Akademik DanışmanıAdı/Soyadı  Tarih \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_  |  Bölüm Başkanı Adı/SoyadıTarih \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_ |

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,