|  |
| --- |
| http://www.mu.edu.tr/Icerik/Sayfa/bidb.mu.edu.tr/logo1_ufak.png**T.C.****MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ****AKADEMİK İŞ BİRLİĞİ PROTOKOLÜ****BİLGİ FORMU** |
| **Akademik İş birliği Yapılmak İstenen Yükseköğretim Kurumunun** |
| **Tam adı** |  |
| **Var ise İlgili Birim** *(Fakülte, Bölüm, Enstitü vs.)* |  |
| **Şehri ve Ülkesi** |  |
| **İletişim Adresi** *(Protokol imza sürecinde gönderim için gerekli olan adres bilgisi)* |  |
| **İş birliğine esas akademik alan** |  |
| **İş Birliği Kapsamı** *(işaretleyiniz.)* | [ ]  Öğrenci değişimi[ ]  Öğretim elemanı değişimi[ ]  Ortak bilimsel araştırma faaliyetleri[ ]  Seminer, konferans ve akademik toplantılara katılım[ ]  Akademik materyal ve diğer bilgilerin paylaşımı[ ]  Diğer (varsa belirtiniz.) |
| **İş birliği ile öngörülen faaliyetlere ilişkin kısa bilgi** |  |
| **Protokol Şablonu** | [ ]  Üniversitemize ait standart protokol [ ]  İlgili Yükseköğretim Kurumunun talep ettiği protokol |
| **Protokol Dili**  | [x]  Türkçe ve İngilizce (zorunlu)[ ]  Diğer (varsa belirtiniz.) |
| **.............................................................. BÖLÜMÜ BAŞKANLIĞINA** Yukarıda bilgileri verilen Yükseköğretim Kurumu ile Üniversitemiz arasında Akademik İş birliği Protokolü yapılabilmesi için uygunluğun Bölüm Kurulu ve Fakülte/Yüksekokul Yönetim Kurulu dahilinde görüşülerek gerekli sürecin başlatılması hususunda bilgilerini ve gereğini arz ederim. ……./……/202… **Adı Soyadı:** **Ünvanı:**  **İmza:**  |