|  |  |
| --- | --- |
| 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** | 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:** | |