T.C.
BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ
İletişim Fakültesi Dekanlığı

Öğrencinin Adı ve Soyadı		**Telefon No**	
Öğrenci Numarası		**E-posta**	
Öğrencinin Bölümü / Programı		**Tarih**	

"Formu doldurduktan sonra transkript ekleyiniz."

Bölüm Başkanlığına

20..... / 20..... akademik yılı güz / bahar yarıyılında Erasmus Öğrenci Değişimi Programı kapsamında ..... ülkesi …… Üniversitesi …… Fakültesi ……. Bölümünden alacağım aşağıdaki tabloda yazılı derslerin, müfredatımızda uygun görülen dersler yerine intibak ve eşdeğerliliğinin yapılmasını talep ediyorum.

ÖĞRENCİ İMZASI

Gereğini arz ederim.

***Öğrenci Tarafından Doldurulacaktır.**			****Erasmus Programı Bölüm Koordinatörü Tarafından Doldurulacaktır.**		
Erasmus Programı Kapsamında Alınacak Dersin *Tablo 1			**Müfredattaki Eşdeğer Sayılacak Bölüm Dersinin **Tablo 2**		
Kodu	**Adı**	**ECTS**	**Kodu**	**Adı**	**ECTS**

Açıklama : Erasmus Programı kapsamında ilgili öğrencinin alacağı derslerin, müfredatımızda uygun görülen derslere yapılan ön aşama eşdeğerliliği yukarıdaki tabloda yer almaktadır. ... /... /20....

Erasmus Programı Bölüm Koordinatörü Unvan / Ad/Soyad / İmza :

Erasmus Programı Fakülte Koordinatörü Unvan / Ad/Soyad / İmza :

Bölüm Başkanı :

☐ **Uygundur** ☐ **Uygun değildir**

TARİH / İMZA

Notlar:

a) Bu form Erasmus Öğrenci Değişimi Programı kapsamında öğrenim göreceği üniversiteye gitmeden önce, kayıtlanacağı derslerin müfredatındaki dersler yerine eşdeğerliliğinin yapılmasını talep eden öğrencilere yönelik düzenlenmiştir.
b) Elektronik ortamda öğrenci ve Bölüm Koordinatörü tarafından düzenlenecek form Bölüm İdari Sekreterine e-posta aracılığıyla gönderilmeli ve Bölüm İdari Sekreterince çıktısı alınacak form onay ve imza aşamalarının tamamlatılması için öğrenciye teslim edilmelidir.
c) Formun elektronik ortamda düzenlenmesi, eklerinin temin edilmesi, aşamalarının yürütülmesi ve Fakülte Evrak Kayıt Birimine teslim edilmesi öğrencinin yükümlülüğündedir.
d) Başvurular ilgili Bölümün ve Fakültenin Erasmus Koordinatörü tarafından değerlendirilecektir.
e) Öğrencinin talep formu Bölüm Başkanlığı'nın üst yazısına eklenerek Dekanlığa sunulacaktır.
f) Bölüm Başkanlığı'nın yazısı ve ekleri Fakülte Dekanlığı'nın yazısına bağlanarak, ilgili işlemlerin tesis edilmesi için Erasmus Kurum Koordinatörlüğü'ne ve Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı'na gönderilecektir.

Bolu Abant İzzet Baysal Üniversitesi İletişim Fakültesi Dekanlığı Gölköy Kampüsü 14030 BOLU
Tel.: +90(374) 254 10 00 / 6400 E-posta: ilef@ibu.edu.tr web sitesi: https://ilef.ibu.edu.tr/