FORMA 9

LIFELONG LEARNING PROGRAMME / ECTS

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(orta ixtisas təhsili müəssisəsinin adı)

TƏDRİS RAZILIĞI LEARNING AGREEMENT

201... / 201... TƏDRİS İLİ / ACADEMIC YEAR

TƏHSİL ALDIĞI İXTİSAS / FIELD OF STUDY .........................................................................................

|  |
| --- |
| Tələbənin adı / Name of student: .......................................................................................................................  Tələbənin email-li / Student’s e-mail address: ...................................................................................................  Göndərən təhsil müəssisəsinin adı / Sending collage: ................................... Ölkə / County .................. |

TƏKLİF EDİLƏN TƏDRİS HAQQINDA MƏLUMAT / DETAILS OF THE PROPOSED STUDY PROGRAMME ABROAD

|  |
| --- |
| Qəbul edən təhsil müəssisəsinin adı / Receiving collage: ................................ Ölkə / Country .............. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fənnin kodu  və məlumat paketində səhifənin nömrəsi / Course unit code (if any) and page no. of the information package | Fənnin adı  (fənlər kataloqunda qeyd olunduğu kimi) / Course unit title (as indicated in the course catalogue) | Semestr (payız / yaz) /  Semester (autumn / spring) | ECTS kreditlərin sayı / Number of ECTS credits |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Tələbənin imzası / Student’s signature ........................................................ Tarix / Date ................................. |

|  |  |
| --- | --- |
| GÖNDƏRƏN ORTA İXTİSAS TƏHSİLİ MÜƏSSİSƏSİ / SENDING COLLAGE  Biz bu tədris razılığını tanımağımızı təsdiq edirik. / We confirm that the learning agreement is accepted. | |
| Şöbə müdiri /  Departmental coordinator’s signature  .........................................................................  Tarix / Date: .................................................... | Orta ixtisas təhsili müəssisəsinin nümayəndəsi /  Collages coordinator’s signature  ...........................................................................  Tarix / Date: ...................................................... |

|  |  |
| --- | --- |
| QƏBULEDƏN ORTA İXTİSAS TƏHSİLİ MÜƏSSİSƏSİ / RECEIVING COLLAGE  Biz bu tədris razılığını tanımağımızı təsdiq edirik. / We confirm that the learning agreement is accepted. | |
| Şöbə müdiri /  Departmental coordinator’s signature  .........................................................................  Tarix / Date: .................................................... | Təhsil müəssisəsinin nümayəndəsi /  Institutional coordinator’s signature  ...........................................................................  Tarix / Date: ...................................................... |

|  |
| --- |
| Tələbənin adı / Name of student: .......................................................................................................................  Göndərən təhsil müəssisəsinin adı / Sending collage: .................................... Ölkə / Country: ............... |

İLKİN TƏDRİS RAZIĞINDAN SONRA BAŞ VERƏN DƏYİŞİKLİKLƏR (əgər varsa) /

CHANGES TO ORIGINAL LEARNING AGREEMENT (to be filled in ONLY if appropriate)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Fənnin kodu və məlumat paketində səhifənin nömrəsi / Course unit (as indicated in the course catalogue) | Fənnin adı (fənlər kataloqunda qeyd olunduğu kimi) / Course unit title (as indicated in the course catalogue) | Tədrisi dayan-dırılan fənn /  Deleted Course Unit | Əlavə götürülən fənn / Added Course Unit | ECTS kreditlərin sayı / Number of ECTS credits |
|  |  | □ | □ |  |
|  |  | □ | □ |  |
|  |  | □ | □ |  |
|  |  | □ | □ |  |
|  |  | □ | □ |  |
|  |  | □ | □ |  |
|  |  | □ | □ |  |
|  |  | □ | □ |  |
|  |  | □ | □ |  |
|  |  | □ | □ |  |
|  |  | □ | □ |  |
|  |  | □ | □ |  |
|  |  | □ | □ |  |
|  |  | □ | □ |  |
|  |  | □ | □ |  |

Ehtiyac olsa, bu siyahını əlavə səhifədə davam ediniz. / If necessary, continue this list on a separate sheet

|  |
| --- |
| Tələbənin imzası / Student’s signature .................................................... Tarix / Date: ..................................... |

|  |  |
| --- | --- |
| GÖNDƏRƏN TƏHSİL MÜƏSSİSƏSİ / SENDING COLLAGE  Biz əvvəlcədən təsdiq edilmiş tədris razılığında qeyd olunan düzəlişləri təsdiq edirik. / We confirm that the above-listed changes to the initially accepted learning agreement are approved. | |
| Şöbə müdiri /  Departmental coordinator’s signature  .........................................................................  Tarix / Date: .................................................... | Təhsil müəssisəsinin nümayəndəsi /  Collages coordinator’s signature  ...........................................................................  Tarix / Date: ...................................................... |

|  |  |
| --- | --- |
| QƏBULEDƏN TƏHSİL MÜƏSSİSƏSİ / RECEIVING COLLAGE  Biz əvvəlcədən təsdiq edilmiş tədris razılığında qeyd olunan düzəlişləri təsdiq edirik. / We confirm that the above-listed changes to the initially accepted learning agreement are approved. | |
| Şöbə müdiri /  Departmental coordinator’s signature  .........................................................................  Tarix / Date: .................................................... | Təhsil müəssisəsinin nümayəndəsi /  Collages coordinator’s signature  ...........................................................................  Tarix / Date: ...................................................... |