FORMA 9

LIFELONG LEARNING PROGRAMME / ECTS

Lənkəran Dövlət Humanitar Kolleci

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 COLLAGEBiz 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: ...................................................... |

|  |
| --- |
| QƏBUL EDƏN ORTA İXTİSAS TƏHSİLİ MÜƏSSİSƏSİ / RECEIVING COLLAGEBiz 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 COLLAGEBiz 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 COLLAGEBiz 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: ...................................................... |