**Section to be completed AFTER THE MOBILITY**

#### **RECOGNITION OUTCOMES**

|  |
| --- |
| **Start and end dates of the study period:**  from *[day/month/year]* till *[day/month/year]*. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MINIMUM INFORMATION TO INCLUDE IN THE RECEIVING INSTITUTION'S TRANSCRIPT OF RECORDS** |  | **II. MINIMUM INFORMATION TO INCLUDE IN THE SENDING INSTITUTION'S TRANSCRIPT OF RECORDS** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Table E: academic outcomes at receiving institution | | | | |  | Table F: recognition outcomes at the sending institution | | | | | | | |
| **Course Code at Receiving Institution** | **Course Name at R.I.** | **Was the course successfully completed [Yes/No]** | **ECTS credits** | **R.I. Grade** |  | **Kodu** | **H.Ü.’deki Eşdeğer Ders** | **Yerel Kredi** | | **ECTS**  **kredisi** | **H. Ü. Notu** |  | | |
|  |  | □Yes □ No |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  | | |
|  |  | □Yes □ No |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  | | |
|  |  | □Yes □ No |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  | | |
|  |  | □Yes □ No |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  | | |
|  |  | □Yes □ No |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  | | |
|  |  | □Yes □ No |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  | | |
|  |  | □Yes □ No |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  | | |

*[Signature of responsible person in* ***receiving institution*** *and date]* *[Signature of responsible person in* ***sending institution*** *and date]*

This part will be filled by Hacettepe University,

Yukarıdaki listede belirtilen ve (üniversite adı ve ülkesi)’de Erasmus programı kapsamında alınan derslerin eşdeğer listede gösterilen şekilde tanındığını ve gösterildiği gibi öğrencinin transkriptine işlenmesi uygundur

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Görev** | **Bölüm Başkanı** | **Bölüm Erasmus Öğrenim/Staj**  **Koordinatörü** | **Enstitü Erasmus Öğrenim/Staj**  **Koordinatörü** |
| **Unvan-İsim** |  |  |  |
| **İmza** |  |  |  |
| **Tarih** |  |  |  |

**FAKÜLTE / YÜKSEKOKUL / ENSTİTÜ YÖNETİM KURULU KARARI:**

**Toplantı Sayısı:**

**Karar Sayısı:**

**Karar Tarihi:**

**İsim : .....................** Fakültesi Dekanı / Yüksekokul Müdürü / Enstitü Müdürü

**İmza :**

**\*Belge Erasmus Bölüm Koordinatörü tarafından hazırlanmalı ve karşı kuruma yollanmalıdır.**