



ÖĞRENİM PROTOKOLÜ

(LEARNING PROTOCOL)



AKADEMİK YIL Bir öge seçin. GÜZ DÖNEMİ BAHAR DÖNEMİ GÜZ / BAHAR DÖNEMİ

ACADEMIC YEAR: Bir öge seçin. FALL TERM SPRING TERM FALL/SPRING TERMS

Öğrencinin Adı-Soyadı Student's Name-Surname	Nursultan Murzaev
Kimlik Numarası Identification Number	92101
Yüksekokul/Fakülte/Enstitü College/Faculty/Institute	Osh State University
Bölümü Department	General Medicine
Gidilecek Yükseköğretim Kurumu Host Institution	İnönü University

DERS PROGRAMI (STUDY PROGRAMME)

Gidilen Üniversitede Alınacak Dersler Courses at the Host University			Gönderen Üniversitede Sayılacak Dersler Courses at the Home University		
Kodu Code	Dersin Adı Course Name	Kredi Credit	Kodu Code	Dersin Adı Course Name	Kredi Credit
1	Anesthesiology and Reanimation	3		Anesthesiology and Reanimation	4
2	Orthopedics and Traumatology	5		Traumatology	3
3	Plastic, Reconstructive and Aesthetic Surgery	2		Operative Surgery	3
4	Infectious Diseases	5		Hematology	2
5					
6					
7					
8					
9					
10					
Toplam Kredi (Total Credits)		15	Toplam Kredi (Total Credits)		12

Öğrencinin İmzası: *[Signature]* Tarih: *[Date]*
Student's Signature: Date: .../.../20...

GÖNDEREN KURUM: Öngörülen ders programının/öğrenim protokolünün uygun olduğunu onaylıyoruz.
HOME INSTITUTION: We hereby confirm that the above mentioned schedule/study programme is approved.

Sorumlu Kişi (Responsible Person): *[Signature]* *External Relations*
Adı/Soyadı (Name/Surname): *Attokurov*
İmza (Signature): *[Signature]*
Tarih (Date): .../.../20...

KABUL EDEN KURUM: Öngörülen ders programının/öğrenim protokolünün uygun olduğunu onaylıyoruz.
HOST INSTITUTION: We hereby confirm that the above mentioned schedule/study programme is approved.

Birim (Fakülte/Enstitü/Y.Okul) Sorumlu Kişisi Adı/Soyadı: Kurum Sorumlusu Adı/Soyadı:
Unit (Faculty/Institute/ College) Responsible Person Name/Surname: (Institutional Responsible Person Name/Surname):

İmza (Signature): İmza (Signature):
Tarih (Date): .../.../20.. Tarih (Date): .../.../20..

Öğrenim Protokolünü imzalayan öğrenci;

The student who has signed the Learning Protocol is deemed to have accepted;

- Öğrenci kaydı, ders kaydı ve ekle/sil uygulamasını gidilen üniversitenin Akademik Takvimi'ne göre yapacağını,
To do the student registration, course registration and add/drop implementation according to the Academic Calendar of the Host University.
- Ders geçme notunun, gidilen üniversitenin ilgili Yönetmelik hükümlerine göre belirleneceğini,
That the passing grades will be determined in accordance with the Regulation provisions of the Host University.
- Disiplin suçları durumunda, gidilen üniversitenin ilgili Yönetmelik hükümlerinin uygulanacağını kabul etmiş olacaktır.
That the relevant regulation provisions of the host university will be applied in case of disciplinary actions.





ÖĞRENİM PROTOKOLÜ (LEARNING PROTOCOL)



DERS PROGRAMINDA YAPILACAK DEĞİŞİKLİKLER CHANGES TO ORIGINAL LEARNING PROTOCOL

(Sadece gerekli olduğunda kullanınız.)

(Use only if necessary)

Öğrencinin Adı-Soyadı Student's Name-Surname	Metin girmek için burayı tıklayın.
Kimlik Numarası Identification Number	Metin girmek için burayı tıklayın.
Yüksekokul/Fakülte/Enstitü College/Faculty/Institute	Metin girmek için burayı tıklayın.
Bölümü Department	Metin girmek için burayı tıklayın.
Gidilecek Yükseköğretim Kurumu Host Institution	Metin girmek için burayı tıklayın.

Gidilen Üniversitede Alınacak Dersler Courses at the Host University				Gönderen Üniversitede Sayılacak Dersler Courses at the Home University		
Öğrenim Protokolünden Silinecek Dersler (Courses to be dropped from Learning Protocol)						
	Kodu Code	Dersin Adı Course Name	Kredi Credit	Kodu Code	Dersin Adı Course Name	Kredi Credit
1						
2						
3						
Toplam Kredi Total Credits				Toplam Kredi Total Credits		
Öğrenim Protokolüne Eklenecek Dersler Courses to be added to Learning Protocol						
	Kodu Code	Dersin Adı Course Name	Kredi Credit	Kodu Code	Dersin Adı Course Name	Kredi Credit
1						
2						
3						
Toplam Kredi Total Credits				Toplam Kredi Total Credits		

Öğrencinin İmzası: Student's Signature	Tarih Date .../.../20...
---	-----------------------------

GÖNDEREN KURUM: Öngörülen ders programının/öğrenim protokolünün uygun olduğunu onaylıyoruz. HOME INSTITUTION: We hereby confirm that the above mentioned schedule/study programme is approved.	
Sorumlu Kişi (Responsible Person)	
Adı/Soyadı (Name/Surname)	
.....	
İmza (Signature)	
Tarih (Date) .../.../20..	

KABUL EDEN KURUM: Öngörülen ders programının/öğrenim protokolünün uygun olduğunu onaylıyoruz. HOST INSTITUTION: We hereby confirm that the above mentioned schedule/study programme is approved.	
Birim (Fakülte/Enstitü/Y.Okul) Sorumlu Kişisi Adı/Soyadı Unit (Faculty/Institute/ College) Responsible Person Name/Surname	Kurum Sorumlusu Adı/Soyadı (Institutional Responsible Person Name/Surname)
.....
İmza (Signature)	İmza (Signature)
Tarih (Date) .../.../20..	Tarih (Date) .../.../20..





ОшМУнун ректору
профессор К.Г.Кожобековго
медицина факультетинин
деканы м.и.к., доцент
К.М.Мамашариповдон

Билдирүү

Академиялык мобилдүүлүк программасын ишке ашыруу алкагында 2025-2026-окуу жылында , жазгы семестринде медицина факультетинин төмөнкү студентти Иненю атындагы Турция мамлекеттик университетине барып , билим алып келүүсүнө уруксат берүүнүздү суранам :

№	Ф.А.А.	Багыты	Курсу
1.	Мурзаев Нурсултан Роман улы	Дарылоо иши	5

Медицина факультетинин деканы

М.К.Мамашарипов



**ОШ МАМЛЕКЕТТИК УНИВЕРСИТЕТИ****БУЙРУК****Ош шаары****Академиялык мобилдүүлүк жөнүндө**

Академиялык мобилдүүлүк программасын ишке ашыруу алкагында 2025-2026-окуу жылында, жазгы семестринде медицина факультетинин төмөнкү студентти Иненю атындагы Турция мамлекеттик университетине барып, билим алып келүүгө жөнөтүлсүн:

№	Ф.А.А.	Багыты	Курсу
1	Мурзаев Нурсултан Роман улы	Дарылоо иши	5

Негизи: Медицина факультетинин деканы М.К.Мамашариповдун билдирүүсү.

Ректор**К.Г.Кожобеков**



БЕКТЕМИН

Декан:

Мамашарипов К.М.
3 «февраль» 2026ж.

ОКУУ ГРАФИГИ

2025 - 2026-окуу жыл, жазгы семестр

ОшМУнун Медицина факультетинин 5-курсунун

«Дарылоо иши» багыты боюнча студенти

Мурзаев Нурсултан Роман уулыТайнасы: Пр-14-21 E- mail: murzaevnursultan8@gmail.com

1) Академиялык мобилдүүлүк программасы боюнча “Inönü University”
төмөнкү дисциплиналар өздөштүрүлөт:

Предметтин коду	Жоңотуучу ЖОЖдун окуу планы боюнча предметтердин аталышы	ECTS кредиттеринин саны	Предметтин коду	Кабыл алуучу ЖОЖдо өздөштүрүлүүчү предметтердин аталышы	Кабыл алуучу ЖОЖдун кредиттеринин саны	ECTS кредиттеринин саны
1	Травматология	3		Ортопедия и травматология	5	
2	Анестезиология, интенсивная терапия, неотложные состояния	4		Анестезиология и реанимация	3	
3	Оперативная хирургия	3		Пластическая, реконструктивная и эстетическая хирургия	2	
4	Хирургические болезни 2	3		Торакальная хирургия	2	





5	Гематология	2	Инфекционные болезни и клиническая микробиология	5	
---	-------------	---	--	---	--

2) Төмөнкү дисциплиналар дистанттык окутуу технологияларын (ДОТ) колдонуу аркылуу окутулат:*

№	Дисциплинанын аталышы	Кредиттердин саны	Окутуучунун Ф.А.А.*	Окутуучунун колу
1	Эндоскопическая хирургия	4	Мухоморова Т	
2	Акушерство и гинекология 2	5	Султанбекова М	
3	Внутренние болезни 3	5	Джусупбекова Д	

Кол коюшат:

- Студенттин Ф.А.А.* Мурзаев Н [колу]
- Кафедра башчысы* Шамшиев Н [колу]
- Факультеттин координатору* Жообасарова Д [колу]

* Студенттердин окуу графиктеринде белгиленген дистанттык окутуу технологиясы аркылуу сабак отүүчү окутуучулар семестр ичинде сапардагы студенттер менен үзгүлтүксүз on-line режиминде ОшМУнун AVN информациялык системаасы (<http://avn.oshsu.kg>) аркылуу байланышта болуп, окуу жараянын окуу-методикалык материалдар менен камсыздан, учурдагы жана аралык текшерүүлөрдү өз учурунда алып, жыйынтык баалдарын ведомостко киргизип турууга милдеттүү. Кафедранын башчысы студенттердин академиялык мобилдүүлүгүнүн программаларын ишке ашыруу учурунда үзгүлтүксүз талдоо жүргүзөт жана академиялык мобилдүүлүк программасынын алкагында сапарга жөнөтүлгөн студенттердин индивидуалдык пландарынын аткарылышына көз салып турат. Сапардагы студент кайтып келгенден кийин жыйынтыктоочу текшерүүнү эки жумалык мөөнөттө график боюнча уюштуруп берүүгө факультеттин деканатына милдеттүү. ДОТту колдонуу менен билим берүүдө дистанттык окутуу технологиясын уюштуруу үчүн факультеттин академиялык мобилдүүлүк боюнча координатору жообасарова Д.

