

ACCORD INTER-INSTITUTIONNEL
INTER-INSTITUTIONAL AGREEMENT
Années Universitaires 2011 / 2013
Academic years 2011 /2013

Programme d'éducation et de formation tout au long de la vie
Lifelong Learning Programme

Accord inter-institutionnel conclu entre / Inter-institutional agreement between :

■ **L'établissement / The institution**

NOM de l'établissement : (*Institution's name*) **UNIVERSITE D'EVRY - VAL D'ESSONNE**.....
Code Erasmus de l'établissement : (*ERASMUS code*) F EVRY04 (exemple : F PARIS001)
Nom du contact : (*Contact person's name*) JEDIDI..... Prénom du contact : (*First name*) Sonia
Adresse : (*Address*) Service des Relations Internationales Boulevard François Mitterrand.....
Code Postal : (*Postal code*) 91025..... Ville : (*City*) EVRY Cedex FRANCE.....
Tel. : + 33 1 69 47 70 73 – Fax : + 33 1 69 47 80 52 Email : sonia.jedidi@univ-evry.fr

Nom du contact : (*Contact person's name*) PORCHER Prénom du contact : (*First name*) Gérard
Adresse : (*Address*) UFR Sciences et Technologies
CE 1455 – 40, rue du Pelvoux
Code Postal : (*Postal code*) 91020..... Ville : (*City*) Courcouronnes, Evry Cedex.....
Tel. : +33 1 69 47 75 26/24 – Fax : +33 1 69 47 06 02 Email : gerard.porcher@iup.univ-evry.fr

■ **Et l'établissement / and the institution**

NOM de l'établissement : (*Institution's name*) **GEBZE INSTITUTE OF TECHNOLOGY (GEBZE YÜKSEK TEKNOLOJİ ENSTITÜSÜ)**.....
Code Erasmus de l'établissement : (*ERASMUS code*) TR KOCAELI01..... (exemple : E MADRID01)
Nom du contact : (*Contact person's name*) AREN (Ass. Prof.) Prénom du contact : (*First name*) Selim.....
Adresse : (*Address*) Gebze Yuksek Teknoloji Enstitusu – Istanbul – Cadesi N° 101
Code Postal : (*Postal code*) 41100..... Ville : (*City*) Çayirova Gebze/KOCAELI TURKEY
Tel. : +90 262 6051425 – Fax : +90 262 653 84 94 Email : erasmus@gyte.edu.tr saren@gyte.edu.tr

Nom du contact : (*Contact person's name*) Prof. Dr ALKUMRU Prénom du contact : (*First name*) Ali
Adresse : (*Address*) Çayirova Kampüsü Pk : 141.....
.....
Code Postal : (*Postal code*) 41400..... Ville : (*City*) Çayirova Gebze, A Blok : BM-245
Tel. : +90 262 605 2401 – Fax : +90 262 653 84 90 Email : alkumru@gyte.edu.tr

Les parties susmentionnées acceptent de coopérer aux activités du programme d'éducation et de formation tout au long de la vie indiquées ci-dessous. Les deux parties s'engagent à respecter :

- les principes et les conditions figurant dans le Guide du candidat,
- la charte universitaire ERASMUS et en cas de financement accordé par l'agence nationale le contrat financier.

Les deux parties s'engagent à respecter cet accord de coopération selon les modalités conclues bilatéralement

The institutions mentioned above agree to cooperate for the Lifelong Learning activities indicated below. Both institutions agree to go by the principles and conditions mentioned in the Guide for Applicants, in the ERASMUS University Charter, and in the financial contract when it applies.

Both institutions agree to abide by this cooperation agreement.

MOBILITE ETUDIANTE/ STUDENT MOBILITY

Code discipline ERASMUS /ERASMUS field of study		Niveau Level			Pays/ Country		Nombre total/ /Total Number	
Code	Libellé/wording	L	M	D	De/from	Vers/ to	Étudiants/ Students	Mois/étudiant (somme) Months/student (total)
06.6	Manufacturing (CAO, FAO, IAO)		X	X	FR	TR	2	2 X 10 = 20
06.6	Manufacturing (CAO, FAO, IAO)		X	X	TR	FR	2	2 X 10 = 20

MOBILITE D'ENSEIGNEMENT/ TEACHING MOBILITY

Code	Libellé/wording	Nombre d'enseignants /total teachers	Pays/Country		Durée/Duration (semaines)(weeks)	Nombre d'heures enseignées par semaine/ Teaching hours per week
			De/from	Vers/to		
06.6	Manufacturing (CAO, FAO, IAO)	1	FR	TR	1	5
06.6	Manufacturing (CAO, FAO, IAO)	1	TR	FR	1	5

MOBILITE DE FORMATION/TRAINING MOBILITY

Type d'activité /Type of activity	Nombre d'individus /Individuals Total	Pays/ Country		Durée (semaines) Duration (weeks)
		De/ from	Vers/to	
To be defined	1	FR	TR	1
To be defined	1	TR	FR	1

ETABLISSEMENT / INSTITUTION

Nom de l'établissement / Name of institution : **UNIVERSITE D'EVRY - VAL D'ESSONNE**

Nom et titre du représentant légal / Name and title of legal representative

Prof. Richard MESSINA, Président

Signature

Cachet de l'établissement/ Official Stamp

Date : 21 / 03 / 2011



ETABLISSEMENT / INSTITUTION

Nom de l'établissement / Name of institution : **GEBZE INSTITUTE OF TECHNOLOGY**

Nom et titre du représentant légal / Name and title of legal representative

Assoc. Prof. Dr. Selim AREN, Erasmus Institutional Coordinator

Signature

Cachet de l'établissement/ Official Stamp

Date : 11 / 04 / 2011

