

ERASMUS+ ÖĞRENCİ DEĞİŞİMİ ÖN BAŞVURU FORMU

LÜTFEN BİLGİSAYARDA DOLDURUNUZ

Bilgisayarda doldurulmayan formlar kabul edilmeyecektir

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Başvurmak istediğiniz Öğrenci Hareketliliği Tipi** | | **2023-2024 Öğrenim Hareketliliği** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **KİŞİSEL BİLGİLER** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adı | |  | | | | Soyadı | | | | |  | | | | | | |
| Öğrenci No | |  | | | | Cinsiyeti | | | | | K E | | | | | | |
| Doğum Tarihi (G/A/Y) | | / / | | | Doğum Yeri |  | | | | | Uyruğu | |  | | | | |
| Şehit / Gazi Çocuğu musunuz? | | Evet | | | Hayır | Her hangi bir engeliniz var mı? | | | | | Evet | | Hayır | | | | |
| Daha önce Erasmus+ Programından Faydalandınız mı? | | Evet | | | Hayır | Evet ise kaç ay | | | | | ……………AY | |  | | | | |
| TC Kimlik Numarası | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Yazışma Adresi | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon | | Ev | |  | | | | Cep |  | | | | | İş | |  | | |
| E-posta | | Güncel kullandığınız e-mail adresinizi yazınız. | | | | | | | | | | | | | | | |
| **EĞİTİM** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kayıtlı Olduğunuz | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fakülte/Yüksekokul/Enstitü |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bölüm/Program |  | | | | | | | | | Çift Anadal Yapıyor musunuz? | | | | Evet Hayır | | | |
| Burs Durumu | Burslu Burssuz | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sınıf / Dönem |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Genel Not Ortalaması | \_\_\_\_\_\_\_\_ / 4 | | | | | | Danışmanınızın Adı | | | | |  | | | | | |
| Alt Yarıyıllardan Dersiniz var mı? Varsa Belirtiniz | 1. | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Mezun Olduğunuz Lise |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Gitmek İstediğiniz Üniversite  (Tercih sırasına göre yazınız) | Üniversite/ Ülke | | | | | | | | | | | | | | Dönem ( Güz / Bahar ) | |
| 1. | |  | | | | | | | | | | | |  | |
| 2. | |  | | | | | | | | | | | |  | |
| 3. | |  | | | | | | | | | | | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **YABANCI DİL (geçerliliği olan TOEFL, YDS, e-YDS ve YÖKDİL belgeleri kabul edilmektedir)** | | | |
| DİL | Seviyesi | Sınav Adı  (Yeterlilik Belgesi varsa) | Puanı |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**NEDEN ERASMUS DEĞİŞİMİNE KATILMAK İSTİYORSUNUZ? (Lütfen bu kısmı İngilizce olarak ve aşağıda bırakılan boşluğa doldurunuz. )**

Please briefly explain why you would like to participate in Erasmus exchange.

**BAŞVURUNUZA AŞAĞIDAKİ BELGELERİ DE EKLEYİNİZ:**

1. **İngilizce Not Dökümü (Öğrenci Dekanlığı’ndan Alınacak) Transkript**

**2. Herhangi bir yabancı dilde yeterlilik belgesi (varsa) (geçerliliği olan TOEFL, YDS, e-YDS ve YÖKDİL belgeleri kabul edilmektedir)**

**Bu formda yer alan tüm bilgilerin doğru olduğunu teyit ederim.** ( Lütfen bu kısmı el yazısı ile doldurunuz.)

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

*Başvuru sahibinin ismi İmza Tarih*

Fakülte/Bölüm/Enstitü Erasmus Koordinatörünün Adı Soyadı:

İmza:

Tarih:

**\*\*Bu formu eksiksiz doldurup, istenen belgeleri de ekledikten sonra bölüm Erasmus Koordinatörünüze teslim ediniz. Ofisimiz başvuru almamaktadır.**

**\*\*Ön Başvuru Formuna güncel olarak kullandığınız e-mail adresini yazdığınızdan emin olunuz. Bundan sonra mail aracılığıyla sizinle iletişim kurulacaktır.**

**Kişisel verilerim 6698 sayılı Kişisel Verileri Korumasına Dair Kanun’da belirtilen amaç ve şartlar çerçevesinde işlenebileceğini, aktarılabileceğini ve saklanabileceğini kabul ettiğimi beyan ederim.**