**ERASMUS+ ÖĞRENCİ STAJ HAREKETLİLİĞİ**

**201…-201… AKADEMİK YILI GÜZ/BAHAR DÖNEMİ**

**BAŞVURU FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı ve Soyadı** |  |
| **Doğum Tarihi ve Yeri** | Fotoğraf |
| **T.C. Kimlik No** |  |
| **Fakülte/Enstitü/Y.Okul** |  |
| **Bölümü/Program** |  |
| **Sınıfı** |  |
| **Ağırlıklı Not Ortalaması** |  |
| **Engel Durumu** | * Var * Yok |

**Yabancı Dili ve Düzeyi: 1-** ............................... Çok İyi [ ] İyi [ ] Orta [ ] Zayıf [ ]

**2-** ………………….. Çok İyi [ ] İyi [ ] Orta [ ] Zayıf [ ]

**3-** ………………….. Çok İyi [ ] İyi [ ] Orta [ ] Zayıf [ ]

**YABANCI DİL BELGESİ**

TOEFL [ ] (Tarih:………………..)

KPDS [ ] (Tarih:………………..)

ÜDS [ ] (Tarih:………………..)

IELTS [ ] (Tarih:………………..)

DİĞER [ ] Belirtiniz: ……………… (Tarih: ………………..)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Staj Yeri Tercihleri: 1-** ………………………………………………………(Ülkesi) ………….

**2-** ………………………………………………………(Ülkesi) ………….

**3-** ………………………………………………………(Ülkesi) ………….

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Öğrencinin Adresi:**……………………………………………………………………………………...............

…………………………………………………………………………………………………………………….

**Ev Tel.:**………………………...**Cep.Tel.**:……………………………………………………………………….

**E-mail:** ..........................................................................................................................................................

Yukarıda belirttiğim bilgiler doğrultusunda, 201.-201 eğitim öğretim yılında **GÜZ, BAHAR, GÜZ+BAHAR** dönemi **HİBELİ** Erasmus+ Değişim Programından yararlanmak istiyorum.

Daha önce bu programdan **yararlandım / yararlanmadım**. (Lütfen işaretleyiniz)

Yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu kabul eder, gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (+) | **GÜZ** | **BAHAR** | **GÜZ+BAHAR** |
| HİBELİ |  |  |  |

……/……/………

**Adı ve Soyadı**

**İMZA**

(+)İstediğiniz Dönemi işaretleyiniz

|  |  |
| --- | --- |
| **Bölüm/Program Erasmus+ Koordinatörü** | **( Ad-Soyad ve İmza)** |
| **Erasmus+ Kurum Koordinatörü** | **Öğr.Gör. Halil ÖZDEMİR**  **(İmza)** |

*Bu başvuru formu iki nüsha olarak hazırlanacaktır (Başvuru Formu+Not Dökümü (Transkript)+ Varsa Yabancı Dil Belgesi+ 1Fotoğraf) . 1. Nüshası Bölüm Koordinatörüne, 2. Nüshası Erasmus+ Ofisine teslim edilecektir.*