|  |  |
| --- | --- |
| Erasmus+ Öğrenme Hareketliliği Programı ADAY ÖĞRENCİ BAŞVURU FORMU | |
| Başvuru tarihi |  |
| Öğrencinin Adı Soyadı / Öğrenci No |  |
| T.C. Kimlik Numarası |  |
| Doğum tarihi |  |
| Cinsiyeti |  |
| Uyruğu |  |
| Öğrenim durumu (Önlisans/Lisans/Yüksek Lisans/Doktora) |  |
| Fakülte/Bölüm |  |
| Sınıfı |  |
| Özel bakıma ihtiyacı | Var  Yok |
| Yıl / Gitmek istediğiniz dönem | 2020/2021 Eğitim-Öğretim Dönemi Güz Yarıyılı |
| Not ortalaması |  |
| Öğrencinin telefon numarası |  |
| Aile yakınının telefon numarası ve adı soyadı |  |
| Öğrencinin ikamet ettiği adresi |  |
| E-mail adresi |  |
| Daha önce Erasmus programından faydalanıp faydalanmadığı | Faydalandım  Faydalanmadım |
| Başvurmak istediği program(lar) | Güz Yarıyılı Öğrenim Hareketliliği |
| Öğrenci beyan/imza | Erasmus+ Programı Güz Yarıyılı Öğrenci Öğrenim Hareketliliği programından faydalanmak istiyorum. |