|  |
| --- |
| Erasmus+ Öğrenme Hareketliliği ProgramıADAY 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 | 20…/20… Eğitim-Öğretim Dönemi |
| 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 [ ]  Güz+Bahar Yarıyılı Öğrenim Hareketliliği [ ]  |
| Öğrenci beyan/imza | Erasmus+ Öğrenci Öğrenim Hareketliliği programından faydalanmak istiyorum. |