|  |  |
| --- | --- |
| **KİŞİSEL BİLGİLER** | |
| Unvanı, Adı Soyadı |  |
| Doğum Tarihi |  |
| T.C. Kimlik No |  |
| Program / Birim |  |
| İdari Görevler |  |
| Telefon No |  |
| E-posta adresi |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **YURT DIŞI DENEYİMLERİ** | | | |
| Gidilen Üniversite Adı / Ülke | Tarih | Burslu/Hibe | Amaç |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **YABANCI DİL SEVİYESİ** | | |
| ÜDS, KPDS, TOEFL vs. | Yılı | Notu |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **HANGİ TÜR HAREKETLİLİKTEN FAYDALANMAK İSTİYORSUNUZ?** | | | |
| Ders Verme ☐ | | Eğitim Alma ☐ | |
| **DAVET ALINAN/TERCİH EDİLEN ÜNİVERSİTE/LER** | | | |
|  | Üniversite/Kurum Adı | | Ülke |
| 1. |  | |  |
| 2. |  | |  |
| 3. |  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **GENEL BİLGİLER** | |
| Eğitim alınacak/Ders verilecek tahmini Gidiş-Dönüş tarihi |  |
| Erasmus Ders Verme Hareketliliğinden Daha Önce Yararlandınız mı? (Evet ise, kaç kez ve ne zaman?) |  |
| Bu programdan yararlanmak isterken kendiniz ve kurumunuz adına beklentileriniz nelerdir? |  |

Erasmus+ Eğitim Alma/Ders Verme hareketliliğinden yararlanabilmem için gereğini saygılarımla arz ederim.

Tarih - İmza

**Müdür**

Uygundur

*Tarih – İmza*