|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Başvurulan Hareketlilik Türü** | **ÖĞRENİM** | ☐ | **STAJ** | ☐ | **KAYIT NO** | **:** |  |

**KİŞİSEL BİLGİLER**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ad |  | Fotoğraf |
| Soyadı |  |
| Doğum Tarihi / Yeri |  |
| TC Kimlik No. |  |
| Şehit ve Gazi Çocuğu | [ ]  EVET | [ ]  HAYIR |
| Engelli Katılımcı | [ ]  EVET | [ ]  HAYIR |
| Öğrencinin engelliliğe ve düzeyine ilişkin bilgileri veren doktor raporu (3 aydan eski olmayacak şekilde) veya engellilik kartı bulunuyorsa EVET işaretlenmelidir. |
| Korunma, bakım veya barınma kararı alınmış öğrenci | [ ]  EVET | [ ]  HAYIR |  |
| Öğrencinin, Aile ve Sosyal Politikalar Bakanlığı’ndan 2828 sayılı Kanun uyarınca koruma, bakım veya barınma kararı var ise EVET işaretlenmelidir. |

**İLETİŞİM BİLGİLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ev Telefonu | 0(5…..)  | ………………………………… |
| Cep Telefonu | 0(5…..)  | ………………………………… |
| E-posta | …….……………………………………. | **@** | ....................................... |
| Yazışma Adresi | : |  |
| Posta Kodu | : |  | Şehir | : |  |

**EĞİTİM BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| Kayıtlı Olduğunuz Bölüm / Program |  |
| Kayıtlı Olduğunuz Yarıyıl  | [ ]  1 | [ ]  2 | [ ]  3 | [ ]  4 | AGNO | : |  |
| Alt yarıyıllardan kalan dersiniz var mı?  | [ ]  EVET | [ ]  HAYIR |  |
| EVET ise hangileri olduğunu belirtiniz.……………………………………………………………………………….. |
| Yabancı Dil Belgeniz var mı? | [ ]  EVET | [ ]  HAYIR | EVET ise belgenizin bir fotokopisini başvuru formuna ekleyiniz. |
| Daha önce Erasmus+ hareketliliğinden yararlandınız mı? | [ ]  EVET | [ ]  HAYIR |  |
| EVET ise; hareketlilik türü ve süresini belirtiniz. |

|  |
| --- |
| Yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu ve tarafımdan doldurulduğunu kabul eder, gereğini bilgilerinize arz ederim. |
| **Tarih** | **…../…../20…** |
| **Ad Soyadı** |  |
| **İmza** |  |