|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Başvuru Sahibi** | Adı |  |
| TC Numarası |  |
| Kadro/Unvan |  |
| Adresi |  |
| Telefon |  |
| E-posta adresi |  |
| Başvurusunu yaptığı proje dönemi(her iki proje dönemini seçen başvuru sahibi dilekçe ile -10 uygulanacak olan projeyi başvuru esnasında bildirecektir) | \_\_\_ 2019 proje dönemi (proje bitiş tarihi 31.07.2022)\_\_\_ 2020 proje dönemi (proje bitiş tarihi 31.07.2023) |
| **Gönderen Kurum** | **ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ**  |
| **Erasmus Kodu** | **TR ADANA01** |
| **Fakülte** |  |
| **Bölüm** |  |
| **Ev sahibi Kurum adı** |  |
| **Ülkesi** |  |
| **Ziyaret edilecek fakülte/bölüm** |  |
| **Ev sahibi kurumda görevli irtibat kişisi** | Adı |  |
| Görevi |  |
| Adresi |  |
| E-posta adresi |  |
| **Eğitim Alma Hareketliliği ile ilgili bilgiler** |
| **Hareketliliğin türü** **(lütfen X koyunuz)** | \_\_ Meslektaşları izleme / bölüm olanaklarını tanıma \_\_ Belli bir konuda eğitime katılma/eğitim alma\_\_ Ortak çalışma / atölye çalışması \_\_ Müfredat geliştirme / pedagojik beceri geliştirme |
| Hareketlilik dili |  | Hareketlilik tarihleri | \_\_\_/\_\_/\_\_ ‘den \_\_\_/\_\_/\_\_\_’ye |
| Hareketliliğin amacı: |
| Her iki kurumun hareketlilikten elde edeceği kazanımlar: |

Başvuru sahibinin imzası:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tarih:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Kontrol Listesi**

* Başvuru formunu eksiksiz doldurdum.
* Hibe almak istediğim ilgili proje yılını işaretledim.
* Hareketlilik tarihlerini açık tarihli olarak yazdım.
* Başvurumu imzaladım ve imzaladığım tarihi yazdım.
* Başvuru formuna ek olarak İş Planı’nı her iki kurumdaki ilgili kişilere imzalattım.
* Yabancı Dil belgemi başvuru formuna ekledim.
* Yabancı Dil belgesi ile ilgili bölümü okudum ve puanlama sistemini anladım.
* Gitmeyi planladığım kurumdan hareketlilik tarihlerinin uygun olduğunu gösterir davetiyeyi başvuru formuna ekledim.

Başvuru Sahibi:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Başvuru Tarihi:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Başvuruyu teslim alan:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tarihi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_