|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Başvuru Sahibi** | Adı |  |
| TC Numarası |  |
| Unvanı |  |
| Adresi |  |
| Telefon |  |
| E-posta adresi |  |
| **Gönderen Kurum** | **ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ**  |
| **Erasmus Kodu** | **TR ADANA01** |
| **Fakülte** |  |
| **Bölüm** |  |
| **Ev sahibi Kurum/İşletme adı** |  |
| **Erasmus Kodu** (yükseköğretim kurumu ise) |  |
| **Ziyaret edilecek fakülte/bölüm** |  |
| **Ev sahibi kurumda görevli irtibat kişisi** | Adı |  |
| Görevi |  |
| Adresi |  |
| E-posta adresi |  |
| **Ziyaret edilen Kurumun/İşletmenin büyüklüğü** | \_\_ Küçük (1-50 çalışan) \_\_ Orta (50-250 çalışan) \_\_ Büyük (250 ve üzeri çalışan) |
| **Hareketliliğin türü****(lütfen ilgili yere X koyunuz)** | \_\_ Meslektaşları izleme / bölüm olanaklarını tanıma \_\_ Belli bir konuda eğitime katılma/eğitim alma\_\_ Ortak çalışma / atölye çalışması \_\_ Müfredat geliştirme / pedagojik beceri geliştirme |
| **(Yükseköğretim Kurumu ise ) İkili Anlaşma**  | Gönderen kurumdaki anlaşma sahibinin adı:  |
| Ev sahibi kurumdaki anlaşma sahibinin adı:  |
| Hareketlilik dili |  | Hareketlilik tarihleri | \_/\_\_/\_\_\_’den \_/\_\_/\_\_\_\_’ye |
| Hareketliliğin amacı: |
| Her iki kurumun hareketlilikten elde edeceği kazanımlar: |

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