****

Yararlanıcılar için

**BİLGİ FORMU**

Bütün sorulara cevap veriniz

|  |  |
| --- | --- |
| Adı |  |
| Soyadı |  |
| T.C. Kimlik Numarası |  |
| Doğum yeri & Doğum Tarihi |  |
| Bölümü/Birimi |  |
| Konu alanı |  |
| Akademik Unvan/Görev Unvanı |  |
| Misafir Olunan Üniversite/İşletme |  |
| Eğitim Alacağı Alan |  |
| Eğitim Alma süresi (gün) |  |
| Hareketlilik Başlangıç tarihi |  |
| Eğitim Dili |  |
| Banka Hesap No (T.C. Ziraat Bankası-Avro) |  |
| IBAN |  |
| Fiili Derece/Kademe: |  |
| Ek Gösterge: |  |
| Mesleki tecrübe yılı |  |
| Adres |  |
| Telefon numarası |  |
| E-posta adresi |  |