|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Başvuru Sahibi** | Adı |  |
| TC Numarası |  |
| Unvanı |  |
| Adresi |  |
| Telefon |  |
| E-posta adresi |  |
| **Gönderen Kurum** | **ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ**  |
| **Erasmus Kodu** | **TR ADANA01** |
| **Fakülte** |  |
| **Bölüm** | **.** |
| **Daha önce Erasmus Programından (KA103/KA107/Staj Konsorsiyum) yararlandınız mı?*** **Evet.**
* **Yararlanma Sayısı:**
* **Hareketlilik Tarihl(er)i (GG/AA/YY):**
* **Hayır**
 |
| **Ev sahibi kurumda görevli irtibat kişisi** | Adı |  |
| Görevi |  |
| Adresi |  |
| Telefon numarası |  |
| E-posta adresi |  |
| **Ev sahibi Kurum adı** |  |
| **Ziyaret edilecek fakülte** |  |
| **Bölüm** | **.** |
| Ders verilecek ortak dil |  | Alan |  |
| Ders saati (8 saatten az olmayacak) |  | Hareketlilik tarihleri  | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ ‘den \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_’ye |
| Hareketlilikten yararlanacak olan öğrenci sayısı | Lisans | Yüksek Lisans | Doktora |
|  |  |  |
| Hareketliliğin amacı: |
| Her iki kurumun hareketlilikten elde edeceği kazanımlar: |

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

**Kontrol Listesi**

* Başvuru formunu eksiksiz doldurdum.
* Hareketlilik tarihlerini açık tarihli olarak yazdım.
* Başvurumu imzaladım ve imzaladığım tarihi yazdım.
* Başvuru formuna ek olarak Ders 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 Sahibinin İmzası: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Başvuru Tarihi:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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