|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_