

**DIŞ İLİŞKİLER KOORDİNATÖRLÜĞÜ**

**ERASMUS+ ÖĞRENCİ**

**ÖĞRENİM/STAJ HAREKETLİLİĞİ**

**BAŞVURU FORMU**

|  |
| --- |
| Öğrenci Bilgileri |
| Adı ve Soyadı  | : |  |
| Doğum Tarihi | : |  |
| Fakülte/Enstitü/Y.Okul  | : |  |
| Bölümü  | : |  |
| Sınıfı  | : |  |
| Eğitim Dönemi | : |  |
| Ağırlıklı Not Ortalaması(AGNO) | : |  |
| Ev/Cep Telefonu | : |  |
| e-Posta | : |  |
| Adres | : |  |

|  |
| --- |
| Girilen Yabancı Dil Sınavları (Eğer daha önce aşağıda belirtilen sınavlardan birine girildiyse işaretleme yapınız) |
|  |  |  | Tarih | Alınan Puan |
| 1- | YDS/YÖKDİL | [ ]  |  |  |
| 2- | TOEFL | [ ]  |  |  |
| 3- | CAE | [ ]  |  |  |
| 4- | PTE | [ ]  |  |  |
| 5- | Diğer: …………… | [ ]  |  |  |

|  |
| --- |
| Erasmus Hareketlilik Bilgileri |
|  | Öğrenim | Staj | Hibeli | Hibesiz |
| Tercih edilen hareketliliğin türünü seçiniz: | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

|  |
| --- |
| Erasmus Hareketliliği’ne Katılım |
|  | Hayır | Evet | Öğrenim | Staj |
| Daha önce Öğrenci Öğrenim Hareketliliği’nden yararlandınız mı? Evet ise hangisine katıldınız? | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

|  |
| --- |
| Yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu kabul eder, gereğini bilgilerinize arz ederim. |
| Öğrenci Adı ve Soyadı  | : |  |
| Tarih / İmza | : |  |

**\* Bu form doldurularak, güncel Not Döküm Belgesi (Transkript) ile birlikte 10.11.2021 tarihine kadar** **erasmus@erzurum.edu.tr** **adresine mail yoluyla gönderilecektir.**