|  |  |
| --- | --- |
| **İSİM/SOYİSİM:** | **ENSTİTÜ:** |
| **DOĞUM YERİ:** | **ANA BİLİM DALI:** |
| **DOĞUM TARİHİ:** | **ÖĞRENCİ NUMARASI:** |
| **UYRUK:** | **AKADEMİK DANIŞMAN:** |
| **TC veya YABANCI KİMLİK NO:** | **ŞU ANDA OKUDUĞU YIL:** |
| **E-POSTA:** | **SON GNO:** |
| **CEP TELEFONU:** | **ANNE/BABA ADI:** |
| **ADRES:** | **ANNE/BABA CEP TELEFONU:** |

*\*Lütfen son GNO’nuzu gösterir Transkriptinizi başvuru formunuza ekleyiniz.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ERASMUS DİL SINAVI** | | | |
| **ERASMUS HAREKETLİLİĞİ GEÇMİŞİNİZ**  □ Şehit veya Gazi Çocuğu (+15 puan)  □ Engelli öğrenci (+10 puan)  □ 2828 Sayılı Sosyal Hizmetler Kanunu Kapsamında hakkında korunma, bakım veya barınma kararı alınmış öğrenci (+10 puan)  □ Vatandaşı olunan ülkede hareketliliğe katılma (-10 Puan)  □ Daha önce Erasmus programından DOKTORA seviyesindeyken (öğrenim ve/veya staj) yararlanma (hibeli veya hibesiz) (-10 Puan)  *Evet ise, yararlanıldığı eğitim-öğretim akademik dönemi ve süresi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  ***Yukarıda işaretlediğiniz kısımları belgelemeniz gerekmektedir.***  ***ÖNEMLİ:*** *Yanlış beyanda bulunan öğrencilerin başvuruları geçersiz sayılacaktır.* | | | |
| **HAREKETLİLİK İLE İLGİLİ BİLGİLER**  **Lütfen üniversite tercihlerinizi yaparken öğrenim kademenizi göz önünde bulundurunuz.** [**https://erasmus.cu.edu.tr/cu/bilateral-agreements/anlasma-listesi**](https://erasmus.cu.edu.tr/cu/bilateral-agreements/anlasma-listesi) **listesini inceleyiniz.**  **Erasmusbasvuru.ua.gov.tr ‘den başvurunuzu yaptığınızdan emin olunuz.** | | | |
| **Gidilmesi planlanan kurum** | |  | |
| **Planlanan süre** | |  | |
| **Öğrenci**  **Adı soyadı:**  **Tarih:**  **İmza:** | **İlgili Erasmus Koordinatörü**  **Adı soyadı:**  **Tarih:**  **İmza:** | | **Akademik Danışman onayı**  **Adı soyadı:**  **Tarih:**  **İmza:** |

Teslim alan:

İmza: Tarih: