

**2018-2020 PROJE YILI EPO KONSORSİYUMU**

**ÖĞRENCİ STAJ HAREKETLİLİĞİ**

**BAŞVURU FORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ad-Soyad |  | **FOTOĞRAF** |
| Doğum Tarihi  |  |
| Öğrenci Numarası |  |
| T.C. Kimlik Numarası |  |
| Fakülte/Enstitü/Yüksekokul/Meslek Yüksekokulu |  |
| Bölüm ve Sınıf |  |
| Genel Ağırlıklı Not Ortalaması |  |
| Yabancı Dil Yeterlilik Puanı |  |
| Üniversite E-posta Adresi |  |
| Kişisel E-posta Adresi  |  |
| Cep Telefonu |  |
| İkamet Adresi |  |
| Uyruğu |  |
| Yabancı uyrukluysanız YTB (Türkiye Bursu) alıyor musunuz? |  |
| Şehit ya da gazi çocuğu musunuz? |  |
| Engelli misiniz? |  |
| 2828 Sayılı Sosyal Hizmetler Kanunu Kapsamında haklarında korunma, bakım veya barınma kararı alınmış öğrenci misiniz? |  |
| Daha önce hareketlilikten faydalandınız mı? Faydalandıysanız süresi ne kadar? |  |
| Gidilecek Ülke |  |
| Staj Yapılacak Tarih Aralığı |  |

**ACİL DURUMLARDA İLETİŞİM KURMAK İÇİN**

|  |  |
| --- | --- |
| Acil Durum İletişim Kişisinin Adı |  |
| Acil Durum İletişim Kişisinin Yakınlığı |  |
| Acil Durum İletişim Kişisinin Telefon Numarası |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Yukarıda vermiş olduğum bütün bilgiler doğrudur.****ÖĞRENCİNİN****Adı Soyadı İmza:****Tarih:** | **BÖLÜM ERASMUS+ KOORDİNATÖRÜNÜN**Adı-Soyadı:İmza: Tarih: |