

**2019-2020 ERASMUS+**

**PERSONEL EĞİTİM ALMA HAREKETLİLİĞİ BAŞVURU FORMU**

**ÖNEMLİ!!!** Hareketlilik yapmak isteyen personel, 02.07.2019 – 05.09.2019 tarihleri arasında başvuru formunu doldurup, imzaladıktan sonra formu ve yabancı dil puanını gösteren belgesini tarayarak [erasmus@itu.edu.tr](mailto:erasmus@itu.edu.tr) adresine e-mail göndererek başvuru yapabilir. Eksik formlar ve geç başvurular kabul edilmeyecektir.

**KİŞİSEL BİLGİLER**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ad ve Soyad**  *Nüfus kaydında belirtilen tüm ad ve soyadlar yazılmalıdır* |  |
| **Ünvan** |  |
| **T.C. Kimlik Numarası** |  |
| **Birim (idari personelseniz)** |  |
| **Fakülte / Enstitü (akademik personelseniz)** |  |
| **Bölüm / Program (akademik personelseniz)** |  |
| **İş Telefonu ve varsa Dahili Numara** |  |
| **Cep Telefonu Numarası** |  |
| **E-mail** |  |

**BAŞVURU KRİTERLERİNE İLİŞKİN BİLGİLER**

|  |  |
| --- | --- |
| **Erasmus+ kapsamında hangi akademik yılda eğitim alma hareketliliğinden yararlandınız?** | 2014-2015 2015-2016 2016-2017  2017-2018 2018-2019 Yararlanmadım |
| **Erasmus Koordinatörü olarak görev yapmaktayım** | Evet Hayır |
| **Gelen Erasmus+ değişimi öğrencilerine danışmanlık yaptım / yapıyorum** | Evet Hayır |
| (Evetse) Öğrenci Adı ve Soyadı: |
| **İngilizce Ders Vermekteyim** | Evet Hayır |
| (Evetse) Dersin CRN Kodu: ……………………………… |
| **Erasmus Ofisi faaliyetlerinin sürdürülebilmesi için doğrudan katkı sağlamaktayım\*** | Evet Hayır |
| Erasmus Ofisi Onayı ..................... |
| **Yabancı Dil Sınavının Adı ve Puan Bilgisi** |  |

**GİDİLMESİ PLANLANAN KURUM BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ülke** |  |
| **Kurum Adı** |  |
| **Değişim için Planladığınız Tarih Aralığı** | ……../….…./20..… - ….…./….…./20.…. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Başvuru Sahibinin İmzası** |  |