**EK- 1**

**BEYKOZ ÜNİVERSİTESİ**

|  |
| --- |
| Fotoğraf |

**ULUSLARARASI İLİŞKİLER OFİSİ**

**2019-2020 AKADEMİK YILI ÖĞRENCİ ÖĞRENİM HAREKETLİLİĞİ BAŞVURU FORMU**

**Adı ve Soyadı : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Doğum Tarihi : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**T.C. Kimlik No : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Program : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Sınıfı : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Eğitim Dönemi : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ağırlıklı Not Ortalaması : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Yabancı Dili ve Düzeyi : 1-** İNGİLİZCE........Çok İyi [ ] İyi [ ] Orta [ ] Zayıf [ ]

**2-** ……………….. Çok İyi [ ] İyi [ ] Orta [ ] Zayıf [ ]

**3-** ……………….. Çok İyi [ ] İyi [ ] Orta [ ] Zayıf [ ]

**YABANCI DİL BELGESİ**

TOEFL [ ] (Tarih:………………..)

PTE [ ] (Tarih:………………..)

DİĞER [ ] (Tarih:………………..)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Öğrencinin Adresi:**……………………………………………………….……………………………..

………………………………………………………………………………………

**Ev Tel. :**………………………………………………………………………………...…... **GSM :**.………………………………………….…………………………………………

**E-posta :.**.................................................................................................................................

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Erasmus Kurum Koordinatörü ( Ad-Soyad ve İmza):** Dr. Öğretim Üyesi Aslıhan Bekaroğlu

**Erasmus Program Koordinatörü ( Ad-Soyad ve İmza):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Yukarıda belirttiğim bilgiler doğrultusunda, 2019-2020 Eğitim -Öğretim yılında **GÜZ Yarıyılı** Erasmus+ değişim programından yararlanmak istiyorum.

Daha önce bu programdan **yararlandım / yararlanmadım**.

Yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu kabul eder, gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| **Hibe Desteği(İşaretleyiniz)** | |
| Hibeli |  |
| Hibesiz |  |
| **Başvurduğunuz Hareketlilik Programı (İşaretleyiniz)** | |
| Öğrenim |  |
| Staj |  |

…..../…..../……….

Adı ve Soyadı

İMZA

**NOT:** Formun Erasmus Program Koordinatörlerine Onaylatılıp **Uluslararası Ofis’e** (Rektörlük Yerleşkesi – Z13) Teslim Edilmesi İçin **Son Tarih: *10 Mayıs 2019*** **günü** **saat 16.00**

**İngilizce Dil Sınavı: 14 Mayıs 2019, Salı 10:00, Yabancı Diller Yüksekokulu Yerleşkesi**