**ERASMUS+ KA103 NEW HORİZONS STAJ KONSORSİYUMU PERSONEL EĞİTİMİ BAŞVURU FORMU**

**Kişisel Bilgiler**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı** |  |
| **Soyadı** |  |
| **TC Kimlik No** |  |
| **Hizmet Yılı** |  |
| **Unvanı** | **□** Prof. Dr.  **□** Doç. Dr.  **□** Yrd.Doç.Dr. /Dr  **□** Öğr. Grv., Okutman  **□** Arş. Grv., Uzman (Sadece PE ye başvurabilir)  **□** İdari personel(Sadece PE yebaşvurabilir) |
| **Tel (Ofis), Tel (GSM)** |  |
| **Fakülte/Enstitü/YO/MYO** |  |
| **İdari Birim** |  |
| **e-posta adresi**  **2. e-posta adresi** |  |
| **Başvuru tipi** | **Ders Verme □ Personel Eğitimi □** |
| **Gitmeyi Planladığınız ülke ve üniversite** |  |
| **Planladığınız değişimin başlangıç ve bitiş tarihi** |  |
| **Özel bakım ihtiyacı istiyorum** | **Evet□Hayır□** |
| **Hibesiz olarak Erasmus faaliyetinden yararlanmak istiyorum** | **Evet□Hayır□** |

**Başvuru Bilgileri**

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **Daha önce programdan yararlandınız mı?**  **Evet □ Hayır□**  Evet ise kaç defa  **5 ve üzeri □ 4 □ 3 □ 2 □ 1 □** |
| **2** | **2016-2017 akademik yılından itibaren yeni ikili anlaşma yaptınız mı?**  **Evet □ Hayır □**  **Evet ise**  Anlaşma yapılan üniversite adı: ………………………………………  Anlaşma yapılan ülke adı:……………………………………….. |
| **3** | **Fakülte/Bölüm/MYO Erasmus Rehberi ise**  **Evet □ Hayır□** |
| **4** | **Uluslararası projelerde (KA2) görev aldınız mı (yürütücü, yardımcı, araştırmacı)?**(Belge eklemek şarttır)  **Evet □ Hayır □** |
| **5** | **Yabancı Dil Puanı** |
|  | 50-60 |
|  | 61-70 |
|  | 71-80 |
|  | 81-90 |
|  | 91-100 |
|  | Yurtiçi veya yurtdışında yabancı dille eğitim veren bir üniversiteden diploma sahibi olmak. (Belge eklemek şarttır) |

Yukarıda vermiş olduğum bilgilerin doğruluğunu beyan eder, hatalı veya eksik bilgi durumunda tüm sorumluluğu aldığımı bildirir, başvurunun iptalini kabul ederim.

**Başvuru Sahibinin**

**Adı Soyadı:**

**Tarih:**

**İmza:**