**AKÜ ULUSLARARASI İLİŞKİLER UYGULAMA ARAŞTIRMA MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ**

**ERASMUS+ NEW HORİZONS**

**DERS VERME HAREKETLİLİĞİ**

**BAŞVURU FORMU**

**Kişisel Bilgiler**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı** |  |
| **Soyadı** |  |
| **TC Kimlik No** |  |
| **Hizmet Yılı** |  |
| **Tel (Ofis), Tel (GSM)** |  |
| **Fakülte/Enstitü/YO/MYO** |  |
| **İdari Birim** |  |
| **e-posta adresi****2. e-posta adresi** |  |
| **Başvuru tipi** | **Ders Verme □ Personel Eğitimi □** |
| **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** | **Başvuru tarihinden itibaren son bir yıldır Fakülte/Bölüm/MYO Erasmus Rehberi misiniz?***(Belgelendirmek şartıyla)* **Evet □ Hayır□** |
| **3** | **Kanunda belirtilen mücbir sebepler haricinde hareketlilikten vazgeçtiniz mi?****Evet □ Hayır□** |
| **4** | **Engelli personel misiniz?** *(Belgelendirmek kaydıyla)***Evet □ Hayır □** |
| **5** | **Gazi personel ile şehit ve gazi yakını personel misiniz?** (Belgelendirmek kaydıyla)**Evet □ Hayır □** |
| **6** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ünvanı** | **□** Prof. Dr.**□** Doç. Dr. **□** Dr. Öğretim Üyesi.-, Dr**□** Öğr. Grv., Fiilen Derse Giren **□** Arş. Grv., Öğr. Grv.-Fiilen Derse Girmeyen *(Sadece PE ye başvurabilir)***□** İdari personel *(Sadece PE ye başvurabilir)* |

 |
| **7** |

|  |  |
| --- | --- |
| **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:**