**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:**