T.C.

BİLECİK ŞEYH EDEBALİ ÜNİVERSİTESİ

**2019 – 2020 ERASMUS+ ÖĞRENİM HAREKETLİLİĞİ**

BAŞVURU FORMU

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| Öğrencinin Adı / Soyadı |   |
| Doğum Tarihi ve Yeri: |   |
| Cinsiyeti: |   |
| Öğrenci No: |   |
| Fakülte / Meslek Yüksek Okul: |   |
| Bölüm: |   |
| Sınıf / Dönem: |   |
| Daha Önce Erasmus Programına Katılıp Katılmadığı | Evet |   | Hayır |   |
| **Aşağıdaki seçeneklerden SADECE birini işaretleyiniz, değerlendirmede işaretlediğiniz sınav sonucu kullanılacaktır*** **28 Şubat 2019 sınava gireceğim**
* **Ekim 2017 (Üniversitemiz tarafından yapılan sınav)**
* **Şubat 2018 (Üniversitemiz tarafından yapılan sınav)**
* **Ekim 2018 (Üniversitemiz tarafından yapılan sınav)**
* **YÖK tarafından kabul edilen sınav (sınav türü …………………sınav puanı………………..)**

**İLETİŞİM BİLGİLERİ** |
| Adres: |   |
|   |
| Ev Telefonu: |   |
| Cep Telefonu: |   |
| E-posta Adresi (Lütfen okunaklı yazınız) |   |

Yukarıda verdiğim bilgilerin doğru olduğunu ve gerekli durumda belgeleri vereceğimi beyan ederim.

Tarih

İmza