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