



İZMİR KAVRAM
MESLEK YÜKSEKOKULU

ERASMUS+ ÖĞRENCİ
HAREKETLİLİĞİ
BAŞVURU FORMU

| | |
|-----------------|------------|
| Doküman No | Öİ.FR.046 |
| Yayın Tarihi | 30.01.2020 |
| Revizyon No | 02 |
| Revizyon Tarihi | 07.09.2020 |
| Sayfa No | 1 / 1 |

| | | | | | |
|------------------------------|---------|--------------------------|------|--------------------------|------------|
| Başvurulan Hareketlilik Türü | ÖĞRENİM | <input type="checkbox"/> | STAJ | <input type="checkbox"/> | KAYIT NO : |
|------------------------------|---------|--------------------------|------|--------------------------|------------|

KİŞİSEL BİLGİLER

| | | |
|--|--|--------------------------------|
| Ad | | Fotoğraf |
| Soyadı | | |
| Doğum Tarihi | | |
| TC Kimlik No. | | |
| Şehit ve Gazi Çocuğu | <input type="checkbox"/> EVET | |
| Engelli Katılımcı | <input type="checkbox"/> EVET | <input type="checkbox"/> HAYIR |
| | Öğrencinin engelliliğe ve düzeyine ilişkin bilgileri veren doktor raporu (3 aydan eski olmayacak şekilde) veya engellilik kartı bulunuyorsa EVET işaretlenmelidir. | |
| Korunma, bakım veya barınma kararı alınmış öğrenci | <input type="checkbox"/> EVET | <input type="checkbox"/> HAYIR |
| | Öğrencinin, Aile ve Sosyal Politikalar Bakanlığı'ndan 2828 sayılı Kanun uyarınca koruma, bakım veya barınma kararı var ise EVET işaretlenmelidir. | |

İLETİŞİM BİLGİLERİ

| | |
|----------------|----------------------|
| Ev Telefonu | 0(5.....) |
| Cep Telefonu | 0(5.....) |
| E-posta | @ |
| Yazışma Adresi | : |
| | Posta Kodu : Şehir : |

EĞİTİM BİLGİLERİ

| | |
|--|--|
| Kayıtlı Olduğunuz Bölüm / Program | |
| Kayıtlı Olduğunuz Yarıyıl | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 AGNO : |
| Alt yarıyıldan kalan dersiniz var mı? | <input type="checkbox"/> EVET <input type="checkbox"/> HAYIR |
| | EVET ise hangileri olduğunu belirtiniz. |
| Yabancı Dil Belgeniz var mı? | <input type="checkbox"/> EVET <input type="checkbox"/> HAYIR |
| | EVET ise belgenizin bir fotokopisini başvuru formuna ekleyiniz. |
| Daha önce Erasmus+ hareketliliğinden yararlandınız mı? | <input type="checkbox"/> EVET <input type="checkbox"/> HAYIR |
| | EVET ise; hareketlilik türü ve süresini belirtiniz. |

Yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu ve tarafımdan doldurulduğunu kabul eder, gereğini bilgilerinize arz ederim.

Tarih/...../20...

Ad Soyadı

İmza

BAŞVURUYA EKLENECEK BELGELER

- Transkript (öğrenci işlerinden alınmış resmi imzalı ve mühürlü)
- 1 fotoğraf
- Varsa herhangi bir dil sınavına ait yabancı dilde yeterlilik belgesi. (YDS, KPDS, TOEFL, IELTS vb. sınavlar ve ya, İKMYO tarafından Erasmus öğrenim hareketliliğine başvuran öğrenciler için düzenlenen yabancı dil sınavı)