**EK- 1**

**BEYKOZ LOJİSTİK MESLEK YÜKSEKOKULU**

|  |
| --- |
| Fotoğraf |

**ULUSLARARASI İLİŞKİLER OFİSİ**

**2014-2015 YILI ÖĞRENCİ ÖĞRENİM HAREKETLİLİĞİ BAŞVURU FORMU**

**Adı ve Soyadı : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Doğum Tarihi : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**T.C. Kimlik No : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Program : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Sınıfı : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Eğitim Dönemi : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ağırlıklı Not Ortalaması : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Yabancı Dili ve Düzeyi : 1-** ……………….. Çok İyi [ ] İyi [ ] Orta [ ] Zayıf [ ]

**2-** ……………….. Çok İyi [ ] İyi [ ] Orta [ ] Zayıf [ ]

**3-** ……………….. Çok İyi [ ] İyi [ ] Orta [ ] Zayıf [ ]

**YABANCI DİL BELGESİ**

TOEFL [ ] (Tarih:………………..)

IELTS [ ] (Tarih:………………..)

DİĞER [ ] (Tarih:………………..)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Öğrencinin Adresi:**……………………………………………………….……………………………..

………………………………………………………………………………………

**EvTel. :**………………………………………………………………………………...…... **GSM :**.………………………………………….…………………………………………

**E-posta :.**.................................................................................................................................

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Erasmus Kurum Koordinatörü ( Ad-Soyad ve İmza):**

**Erasmus Program Koordinatörü ( Ad-Soyad ve İmza):**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Yukarıda belirttiğim bilgiler doğrultusunda, 2014/2015 Eğitim -Öğretim yılında **BAHAR Yarıyılı HİBELİ/HİBESİZ** (Öğrenci tarafından birisi seçilecektir) Erasmus+ değişim programından yararlanmak istiyorum.

Daha önce bu programdan **yararlandım / yararlanmadım**.

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

|  |  |
| --- | --- |
| (\*) |  |
| HİBELİ |  |
| HİBESİZ |  |

…..../…..../……….

Adı ve Soyadı

İMZA

(\*)İstediğiniz kısmı işaretleyiniz.

\*\*Formun Erasmus Program Koordinatörlerine Onaylatılıp Uluslararası Ofis’e Teslim Edilmesi İçin **Son Tarih 15 Aralık 2014**.