Photo

**Application form for Erasmus+ student mobility (with partner countries)**

***(Ortak Ülkeler için) Erasmus+ öğrenci hareketliliği başvuru formu***

|  |  |
| --- | --- |
| **Application details / Başvuru detayları** | |
| Academic year:  *(Akademik yıl)* | 2021-2022 |
| Project number:  *(Proje numarası)* | 2020-1-TR01-KA107-091599 |
| Partner country:  *(Ortak Ülke)* | Algeria |
| Type of mobility:  *(Hareketlilik türü)* | Study (Öğrenim) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Personal data / Kişisel bilgiler** | |
| National ID number:  *(TC kimlik no)* |  |
| First Name and Surname:  *(İsim Soy isim)* |  |
| Date of birth:  *(Doğum tarihi)* |  |
| Place of birth:  *(Doğum yeri)* |  |
| Citizenship/nationality:  *(Vatandaşlık/Uyruk)* |  |
| Passport number:  *(Pasaport numarası)* |  |
| Gender:  *(Cinsiyet)* | Female (Kadın)  Male (Erkek) |
| Address:  *(Adres)* |  |
| Phone number:  *(Telefon numarası)* | + |
| E-mail:  *(E-posta)* |  |
| Please name any disability, special needs or medical condition you have:  *(Lütfen sahip olduğunuz herhangi bir engel, özel ihtiyaç veya tıbbi durumunuzu belirtin)* |  |
| Emergency contact person details:  *(Acil durumda iletişim kişisinin detayları)* |  |
|  |  |
| English language proficency – test score:  *(İngilizce dil yeterliği – sınav sonucu)* |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Academic information / Akademik bilgiler** | |
| University:  (*Üniversitesi)* |  |
| Level of study:  *(Öğrenim kademesi)* | Associate (ön lisans)  Bachelor’s (lisans)  Master’s (yüksek lisans)  Doctoral studies (doktora) |
| Faculty/Institution/School:  *(Fakülte/Okul/MYO/Enstitü)* |  |
| Department/Programme:  *(Bölüm/Program)* |  |
| Student number:  *(Öğrenci numarası)* |  |
| Grade point average:  *(Mevcut Genel not ortalaması)* |  |
| Have previously benefited from Erasmus+ student mobility within the same education level:  *(Erasmus+ öğrenci hareketliliğine aynı öğrenim kademesinde önceden katılma durumu)* | Yes (Evet) – Dates (Tarihler):  No (Hayır) |

|  |  |
| --- | --- |
| I hereby declare that all information provided in this application form is correct. I will notify the University if there are changes regarding the information given in this form. | |
| *Bu başvuru formunda verdiğim bilgierin doğru olduğunu onaylarım. Formdaki bilgilerde bir değişiklik olması durumunda, Üniversiteyi bilgilendireceğimi beyan ederim.* | |
| Place, Date:  *(Şehir, Tarih)* |  |
| Student’s signature:  *(Öğrencinin imzası)* |  |

Not: Şehit, gazi yakınlığı, engellilik durumu veya varsa 2828 sayılı sosyal hizmetler kanunu kapsamında hakkınızda koruma, bakım veya barınma kararı hakkındaki belgelerin de bu başvuru formu ile iletilmesi gerekmektedir.