|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Başvuru Sahibi** | | Adı | |  | |
| TC Numarası | |  | |
| Ünvanı | |  | |
| Adresi | |  | |
| Telefon | |  | |
| E-posta adresi | |  | |
| **Gönderen Kurum** | | **ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ** | | | |
| **Erasmus Kodu** | | **TR ADANA01** | | | |
| **Fakülte** | |  | | | |
| **Bölüm** | |  | | | |
| **Ev sahibi Kurum adı** | |  | | | |
| **Anlaşma Sahibinin adı ve parafı** | |  | | | |
| **Ziyaret edilecek fakülte/bölüm** | |  | | | |
| **Ev sahibi kurumda görevli irtibat kişisi** | | Adı | |  | |
| Görevi | |  | |
| Adresi | |  | |
| Telefon numarası | |  | |
| E-posta adresi | |  | |
| **Ziyaret edilecek Kurum ile ilgili bilgiler** | | | | | |
| **Kurumun/İşletmenin büyüklüğü** | | \_\_ Küçük (1-50 çalışan)  \_\_ Orta (50-250 çalışan)  \_\_ Büyük (250 ve üzeri çalışan) | | | |
| **(Işletme ise) Sektör** | |  | | | |
| **(Yükseköğretim Kurumu ise ) İkili Anlaşma** | | Gönderen kurumdaki anlaşma sahibinin adı: | | | |
| Ev sahibi kurumdaki anlaşma sahibinin adı: | | | |
| Hareketlilik dili |  | | Hareketlilik tarihleri | | \_/\_\_/2020 ‘den \_/\_\_/\_2020\_’ye |
| Hareketliliğin amacı: | | | | | |
| Her iki kurumun hareketlilikten elde edeceği kazanımlar: | | | | | |

Başvuru sahibinin imzası:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tarih:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Kontrol Listesi**

* Başvuru formunu eksiksiz doldurdum.
* Hareketlilik tarihlerini açık tarihli olarak yazdım.
* Anlaşma sahibine başvurunun ilgili bölümünü paraflattım.
* Başvurumu imzaladım ve imzaladığım tarihi yazdım.
* Başvuru formuna ek olarak İş Planı’nı her iki kurumdaki ilgili kişilere imzalattım.
* Yabancı Dil belgemi başvuru formuna ekledim.
* Yabancı Dil belgesi ile ilgili bölümü okudum ve puanlama sistemini anladım.
* Gitmeyi planladığım kurumdan hareketlilik tarihlerinin uygun olduğunu gösterir davetiyeyi başvuru formuna ekledim.

Başvuru Sahibi:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Başvuru Tarihi:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Başvuruyu teslim alan:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tarihi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_