|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Erasmus+ Uluslararası Kredi Hareketliliği (KA171)**  **Ders Verme Hareketliliği Başvuru Formu (2024-2025 Akademik Yılı)** | | | | |
| **Başvuru Sahibi** | Adı | |  | |
| TC Numarası | |  | |
| Unvanı | |  | |
| Adresi | |  | |
| Telefon | |  | |
| E-posta adresi | |  | |
| **Erasmus programından daha önce yararlandım/hak kazandım EVET / HAYIR**  **Cevabınız evet ise sağ sütundaki ilgili yeri doldurunuz** | | | 1 kez yararlandım/hak kazandım:  Tarih: | |
| Birden fazla yararlandım/hak kazandım:  Tarihler: | |
| **Erasmus kapsamındaki proje yürütücüsüyüm/veya ortak olarak yer alıyorum** | | | Proje no:  Proje adı: | |
| **Gönderen Kurum** | **ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ** | | | |
| **Erasmus Kodu** | **TR ADANA01** | | | |
| **Fakülte** |  | | | |
| **Bölüm** | **.** | | | |
| **Ev sahibi kurumda görevli irtibat kişisi** | Adı | |  | |
| Görevi | |  | |
| Adresi | |  | |
| Telefon numarası | |  | |
| E-posta adresi | |  | |
| **Ev sahibi Kurum adı** |  | | | |
| **Ziyaret edilecek fakülte/bölüm** |  | | | |
| Ders verilecek ortak dil |  | Alan | |  |
| Ders saati (8 saatten az olmayacak) |  | Hareketlilik tarihleri | | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ ‘den \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_’ye |
| Hareketlilikten yararlanacak olan öğrenci sayısı | | Lisans | Yüksek Lisans | Doktora |
|  |  |  |
| Hareketliliğin amacı: | | | | |
| Her iki kurumun hareketlilikten elde edeceği kazanımlar: | | | | |
| Başvuru sahibinin imzası:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tarih:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |