|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Başvuru Sahibi** | Adı | |  | | |
| TC Numarası | |  | | |
| Ünvanı | |  | | |
| Adresi | |  | | |
| Telefon Numarası | |  | | |
| E-posta Adresi | |  | | |
| **Uluslararası Kredi Hareketliliğinden (KA171) 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 olamaz)** | | 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:** | | | | | |