**2019/2020 AKADEMİK YILI**

**ERASMUS+ PERSONEL DERS VERME HAREKETLİLİĞİ**

**BAŞVURU FORMU**

*Lütfen bu formu bilgisayarda doldurunuz.*

|  |  |
| --- | --- |
| **KİŞİSEL BİLGİLER** | |
| ***Adı-Soyadı*** |  |
| ***T.C. Kimlik Numarası*** |  |
| ***Doğum Tarihi ve Yeri*** |  |
| ***Fakülte*** |  |
| ***Bölüm*** |  |
| ***Unvan*** |  |
| ***Türk-Alman Üniversitesi’nde***  ***Göreve Başladığınız Tarih*** |  |
| ***Telefon*** |  |
| ***E-Posta*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **BAŞVURU BİLGİLERİ** | |
| ***Hareketliliğin Gerçekleştirileceği Partner Üniversite ve Ülke*** |  |
| ***Partner Üniversite***  ***Erasmus+ ID Kodu*** |  |
| ***Ders Verilecek Dil*** |  |
| ***Planlanan Hareketlilik Tarihi*** | **.../…/…. - …/…/….** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DİĞER BİLGİLER** | |
| ***Gazi ya da Şehit yakını mısınız?*** | 🞏 Evet 🞏 Hayır |
| ***Engellilik Durumu*** | 🞏 Evet 🞏 Hayır |
| ***Bölümünüz için Erasmus+ Kurumlararası Anlaşma imzalanmasını sağladınız mı?*** | 🞏 Evet 🞏 Hayır |
| ***Daha önce Erasmus+ Ders Verme/Eğitim Alma hareketliliğinden kaç kez yararlandınız?*** | 🞏 Yararlanmadım.  🞏 1  🞏 2  🞏 3 ve üzeri |

Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu onaylıyorum. …/…./….

İMZA