**.............................................................. ÜNİVERSİTESİ**

**(........................................................ UNIVERSITY)**

**………/………/ AKADEMİK YILI**

**............../........... ACADEMIC YEAR**

**ÖĞRENCİ BAŞVURU FORMU**

**(STUDENT APPLICATION FORM)**



**ADI SOYADI:** ………………………………………………………..
**NAME-SURNAME**

**FOTO**

**(PHOTO)**

**TC KİMLİK NO:** ……………………………………..……………….
**IDENTIFICATION NUMBER**

 **BÖLÜMÜ:** ………………………….…………………………………

**DEPARTMENT

ÖĞRENCİ NO:** …………………………..…………………………..

**STUDENT ID**

|  |
| --- |
| **GÖNDEREN KURUM (HOME INSTITUTION)** |
| **Adı ve Adresi** (**Name and Address)**........................................................................................................................................................................................................................................................................................................ **Kurum Koordinatörü (Institutional Coordinator)****Adı, telefon numarası, faks ve e-posta: (Name, Phone Number, Fax and E-mail)**...................................................................................................................…..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... **Bölüm Koordinatörü (Departmental Coordinator)****Adı, telefon numarası, faks ve e-posta: (Name, Telephone Number, Fax and E-mail)**............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |

|  |
| --- |
| **KABUL EDEN KURUM (HOST INSTITUTION)** |
| **Adı ve Adresi**: (Name and Address) ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................ ....................................................................................................................................................**Kurum Koordinatörü (Institutional Coordinator)****Adı, telefon numarası, faks ve e-posta: (Name, Telephone Number, Fax and E-mail)**...................................................................................................................….............................Mevlana logo-ing-sb........................................................................................................................................................................................................................................................................................................**Bölüm Koordinatörü (Departmental Coordinator)****Adı, telefon numarası, faks ve e-posta: (Name, Telephone Number, Fax and E-mail)**............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |

**ÖĞRENCİ BİLGİLERİ (STUDENT INFORMATION)**

(Başvuran Öğrenci tarafından doldurulacak) (To be filled in by Applicant Student)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Soyadı Surname** |  | **Adres:****Address** |
| **Adı****Name** |  |
| **Doğum Tarihi: Date of Birth (gg.aa.yyyy)** |  |
| **Cinsiyet****Gender****( E / K ) ( M / F )** |  | **Uyruk****Nationality** |  |
| **Doğum Yeri****Place of Birth** |  |
| **TelefonTelephone** |  |
| **E-postaE-mail**  |  |
| **Devam edilen diploma derecesi (Ön lisans, Lisans, Yüksek Lisans, Doktora vb.)****On-going Diploma degree (Associate Degree, Bachelor Degree, MA, PhD etc.)** |  |
| **Sınıf****Year of study** |  |
| *Ekteki not dökümünde öğrenciliğimin mevcut durumu hakkında ayrıntılı bilgiler görülebilir. Başvuru esnasında bilinmeyen hususlar daha sonra bildirilecektir.****Detailed information on my current academic situation can be seen in the enclosed transcript. Uncertain matters during the application will be declared later.***  |

**DİL YETERLİLİĞİ
LANGUAGE PROFICIENCY**

|  |
| --- |
| Öğrencisi olunan bölümde öğretim dili (Türkçeden başka bir dil ise): Instruction language of the student’s department (If different from Turkish): |
| **Yabancı Dil****(Foreign Language)** | **Zayıf** **(Weak)** | **Orta****(Average)** | **İyi** **(Good)** | **Mükemmel (Excellent)** |
|  ……………........Mevlana logo-ing-sb ……………........ ………..………… | 🞏🞏🞏 | 🞏🞏🞏 | 🞏🞏🞏 | 🞏🞏🞏 |

|  |
| --- |
| Başvuru formundaki bütün bilgilerin doğruluğunu ve kendi bilgim doğrultusunda doldurulduğunu beyan ederim. ( I hereby declare that all information in the application form is correct and completed to the best of my knowledge) |
| **Öğrencinin imzası : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_****Student’s Signature** | **Tarih : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_Date**  |

|  |
| --- |
| Adayın MEVLANA Öğrenci Değişim faaliyetinden yararlanmasında herhangi bir sakınca yoktur. (There is no objection for the candidate student to participate in Mevlana Exchange Programme) |
| **Bölüm Koordinatörünün imzası: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_****Departmental Coordinator’s Signature** | **Tarih: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Date** |
| **Kurum Koordinatörünün imzası: Doç. Dr. Yağmur KÜÇÜKBEZİRCİ****Institutional Coordinator’s Signature** | **Tarih: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_** **Date** |