

ÖRNEK BAŞVURU FORMU (APPLICATION FORM)

İncelediğiniz Belge örnek bir Başvuru Formu olup Erasmus Programı ile yurtdışında öğrenim görme hakkı kazanan öğrencilerin kendi formlarını doldurmada yol göstermesi amacıyla hazırlanmıştır. Başvuru Formu, başvuracağınız üniversitenin Erasmus web sayfalarından elde edilmelidir. İlgili form bazı küçük değişiklikler haricinde üniversiteden üniversiteye değişmemekte olup bir sorun yaşandığı takdirde hhuseyinkaraoglu@gmail.com adresine başvurunuz.

Başvuru Formu öğretmek gayesiyle hazırlandığı için farklı renklerle yazılmıştır. Öğrenci Başvuru Formunu doldururken sadece **SİYAH** renk kullanmalıdır.

Renklerin Anlamı

Değişmemesi gereken kısımlar **mavi renkle** yazılmıştır.
Açıklamalar **yeşil** ile yazılmıştır.

STUDENT APPLICATION FORM



Erasmus+

... UNIVERSITY [Gidilecek Üniversitenin Adı]

ACADEMIC YEAR 20... /20..

FIELD OF STUDY: Electrical and Electronics Engineering

Autumn / Spring semester: [GÜZ DÖNEMİ İÇİN AUTUMN
BAHAR DÖNEMİ İÇİN SPRING] (please choose)

This application should be completed in BLACK in order to be easily copied and/or faxed.

[BU FORM SIYAH RENKLE DOLDURULMALIDIR]

SENDING INSTITUTION [GÖNDEREN ÜNİVERSİTE]

Name, full address and Erasmus Code: [ADRES YAZILIRKEN TÜRKÇE YAZILIR]

HARRAN UNIVERSITY, Osman Bey Kampüsü Şanlıurfa-Mardin Karayolu 18.Km Şanlıurfa /Türkiye,
TRSANLIUR01

Departmental co-ordinator - name, telephone and fax numbers, e-mail box:

Asst. Prof. Hasan GÖKTAS, +90 414 318 3000 – 1435, +90414 318 31 90, hgoktas@harran.edu.tr

Institutional co-ordinator - name, telephone and fax numbers, e-mail box:

Asst. Prof. Fred Barış ERNST, +90414 318 3000 - 1697, f.b.ernts@harran.edu.tr

STUDENT'S PERSONAL DATA

(to be completed by the student applying)

Family name: ÖĞRENCİ SOYADI

First name (s): ÖĞRENCİ ADI

Date of birth: DOĞUM TARİHİ

Place of Birth: DOĞUM YERİ

Sex: CİNSİYETİ ; Nationality: UYRUĞU

[Bayan için F / Erkek için M]

Current address : [ADRES]

Current address is valid until: ...

Tel TEL NO

Email: ELEKTRONİK POSTA

Permanent address (if different): [ADRES]

Tel.: .TELEFON NO

Passport U no PASAPORT NO (VARSA)

Names of parents:

Mother ANNE ADI

Father BABA ADI

**STUDY PERIOD: [HANGİ AYLARDA ÖĞRENCİ ÖĞRENİM GÖRECEKSE BAŞLANGIÇ VE BİTİŞ
TARİHLERİ YAZILIR]**

From .../20.. [AY/YIL]

To .../20.. [AY/YIL]

BU FORM ELLE DEĞİL BİLGİSAYAR ORTAMINDA DOLDURULUP İMZA İÇİN ÇIKTI ALINMALIDIR

Date of arrival: .../.../20.. [ÖĞRENİM GÖRÜLECEK ÜNİVERSİTEYE VARİŞ TARİHİ – GÜN/AY/YIL]

Briefly state the reasons why you wish to study abroad ?

NİÇİN YURTDIŞINDA EĞİTİM/ÖĞRETİM ALMAI İSTİYORSUNUZ? NEDENLERİNİ KISACA YAZINIZ

LANGUAGE COMPETENCE

Mother tongue: [ANA DİLİNİZ TURKISH] of instruction at home institution (if different):

Other languages	I am currently studying this language		I have sufficient knowledge to follow lectures		I would have sufficient knowledge to follow lectures if I had some extra preparation	
	yes	no	yes	no	yes	no
English	■	□	□	□	□	□
German	■	□	□	□	□	□
French	■	□	□	□	□	□
.....	■	□	□	□	□	□

[KUTULARI TAMAMEN SİYAH BİR BOYA İLE DOLDURUN]

PREVIOUS AND CURRENT STUDY

Diploma/degree for which you are currently studying: Bachelor of Science [ÖĞRENİM DERECENİZ]

Number of higher education study years prior to departure abroad: YURTDIŞINA GELMEDEN ÖNCE ALDIĞINIZ YÜKSEK EĞİTİM SÜRESİ (YIL OLARAK)

Have you already been studying abroad ? Yes ☐ No ☒ [DAHA ÖNCE YURTDIŞINDA EĞİTİME GİTTİNİZ Mİ]

If Yes, when ? at which institution ? EĞER GİTTİYSENİZ GİTTİĞİNİZ KURUMUN ADINI VE NE ZAMAN GİTTİĞİNİZİ YAZINIZ

The attached Transcript of records includes full details of previous and current higher education study. Details not known at the time of application will provided be at a later stage.

ÖĞRENCİ ADI/SOYADI

Student's signature: [ÖĞRENCİ İMZASI]

Date: [İMZA TARİHİ]

Hasan GÖKTAŞ

Departmental co-ordinator signature [İMZA]

Date: [İMZA TARİHİ]

BU FORM ELLE DEĞİL BİLGİSAYAR ORTAMINDA DOLDURULUP İMZA İÇİN ÇIKTI ALINMALIDIR

RECEIVING INSTITUTION [ALICI ÜNİVERSİTE] [BU BÖLÜMÜ ALICI ÜNİVERSİTE DOLDURUR]

We hereby acknowledge receipt of the application, the proposed learning agreement and the candidate's Transcript of records.

The above-mentioned student is ☐ provisionally accepted at our institution
☐ not accepted at our institution

Departmental co-ordinator's signature

Institutional co-ordinator's signature

Date: [İMZA TARİHİ]

Date : [İMZA TARİHİ]

Please send back this form together with Transcript of records and 3 copies of Learning Agreement to:

[LÜTFEN BU FORMU TRANSKRİPTİ VE 3 ÖĞRENİM ANLAŞMASI İLE BİRLİKTE AŞAĞIDAKİ ADRESE GÖNDERİN]

[ALICI KURUMUN ADI VE ADRESİ]

**... University
[ADRES]**