



HARRAN ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ  
AB Ofisi Erasmus+ Program Koordinatörlüğü

ÖĞRENCİ ÖĞRENİM HAREKETLİLİĞİ BAŞVURU FORMU

Adı ve Soyadı :  
Doğum Tarihi :  
T.C. Kimlik No :  
Fakülte/Enstitü :  
Bölümü :  
Sınıfı :  
Öğrenci No :  
Eğitim Dönemi :  
Not Ortalaması :



Üniversite/Ülke Tercihleri:

- 1- .....  
2- .....  
3- .....  
ÜNİVERSİTE TERCİHLERİ İÇİN  
İKİLİ ANLAŞMALARIMIZIN OLDUĞU  
ÜNİVERSİTELERE BAKINIZ

Adres: .....  
.....  
.....

Tel.: .....  
E-mail: .....

\*Daha önce Erasmus programlarından faydalandınız mı?

Evet  Hayır

\*Faydalandıysanız süresini ay ve gün olarak belirtiniz.

\*Engeliniz var mı?

Evet  Hayır

\*Şehit veya Gazi çocuğu musunuz?

Evet  Hayır

[KUTULARI TAMAMEN SİYAH BİR BOYA İLE DOLDURUN]

Yukarıda belirttiğim bilgiler doğrultusunda, 20.../20... eğitim öğretim yılında Bahar dönemi Erasmus+ değişim programından yararlanmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Ek:  
1- Onaylı Transkript

İmza  
Adı ve Soyadı