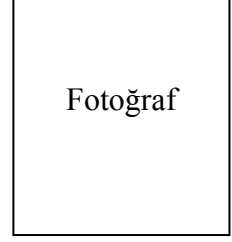




HARRAN ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
AB Ofisi Erasmus+ Program Koordinatörlüğü

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-

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

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