****

**HARRAN ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**AB Ofisi Erasmus+ Program Koordinatörlüğü**

**ÖĞRENCİ ÖĞRENİM HAREKETLİLİĞİ BAŞVURU FORMU**

Fotoğraf

**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?

**Yukarıda belirttiğim bilgiler doğrultusunda, 2019/2020 eğitim öğretim yılında Bahar dönemi Erasmus+ değişim programından yararlanmak istiyorum.**

 **Gereğini bilgilerinize arz ederim**.

 **Eki:**  İmza

Onaylı Transkript **Adı ve Soyadı**