**T.C.**

**HARRAN ÜNİVERSİTESİ**

**ERASMUS+ DERS VERME HAREKETLİLİĞİ**

**BAŞVURU FORMU**

Fotograf

**Kişisel Bilgiler**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı - Ünvanı |  |
| TC Kimlik numarası |  |
| Doğum Yeri |  |
| Doğum Tarihi |  |
| Uyruğu |  |
| İkamet Adresi |  |
| Tel |  |
| Cep Tel |  |
| E-posta |  |
| Fakülte |  |
| Bölümü |  |
| Sicil No |  |
| Erasmus programından daha önce faydalandı mı?  Evetse kaçıncı defa? | **Evet  Hayır** |
| Gideceği Üniversitenin adı |  |
| Gideceği Ülke |  |
| Gideceği Öğrenim Dönemi | **I**.Dönem  **II**.Dönem **I.-II**.Dönem |

**Erasmus Ders Verme Hareketliliği Programına katılabilmem için gereğini arz ederim.**

**TARİH –İMZA**

**HARRAN ÜNİVERSİTESİ**

**AB-OFİSİ + PROGRAM KOORDİNATÖRLÜĞÜ**

### ŞANLIURFA/TÜRKİYE

Personel Ders Verme Hareketliliği İş Planı

### Misafir olunacak kurum :

Akademik Yılı :

Personelin Adı Soyadı :

Birimi :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Günler | Eğitim Saati | Yapılacak çalışmanın (işbaşı eğitim,  seminer/toplantı) konusu | Yapılacak Çalışmanın Konusunun İçeriği |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Toplam |  |  |  |

**Açıklama: Ulusal Ajans hibe ödeme koşulları doğrultusunda misafir üniversitede geçirilen hergün için mutlaka bir çalışma planlanmalıdır.**

Gidecek personelin imzası:

Tarih:

**T.C.**

**HARRAN ÜNİVERSİTESİ**

**ERASMUS+ EĞİTİM ALMA HAREKETLİLİĞİ**

**BAŞVURU FORMU**

Fotograf

**Kişisel Bilgiler**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı - Ünvanı |  |
| TC Kimlik numarası |  |
| Doğum Yeri |  |
| Doğum Tarihi |  |
| Uyruğu |  |
| İkamet Adresi |  |
| Tel |  |
| Cep Tel |  |
| E-posta |  |
| Fakülte |  |
| Bölümü |  |
| Sicil No |  |
| Erasmus programından daha önce faydalandı mı?  Evetse kaçıncı defa? | **Evet  Hayır** |
| Gideceği Üniversitenin veya Kuruluşun adı |  |
| Gideceği Ülke |  |
| Gideceği Öğrenim Dönemi | **I**.Dönem  **II**.Dönem **I.-II**.Dönem |

**Erasmus Eğitim Alma Hareketliliği Programına katılabilmem için gereğini arz ederim.**

**TARİH –İMZA**

**HARRAN ÜNİVERSİTESİ**

**AB-OFİSİ + PROGRAM KOORDİNATÖRLÜĞÜ**

### ŞANLIURFA/TÜRKİYE

### *Personel Eğitim Alma Hareketliliği Programı İş Planı*

### Misafir olunacak kurum :

Akademik Yılı :

Personelin Adı Soyadı :

Birimi :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Günler | Eğitim Saati | Yapılacak çalışmanın (işbaşı eğitim,  seminer/toplantı) konusu | Yapılacak Çalışmanın Konusunun İçeriği |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Toplam |  |  |  |

**Açıklama: Ulusal Ajans hibe ödeme koşulları doğrultusunda misafir üniversitede geçirilen hergün için mutlaka bir çalışma planlanmalıdır.**

Gidecek personelin imzası:

Tarih: