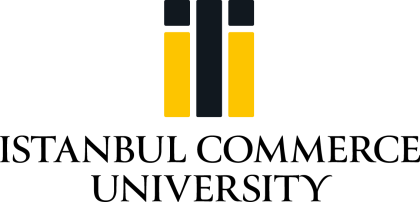
**İSTANBUL TİCARET ÜNİVERSİTESİ**

**2016-2017**

**AKADEMİK YILI ERASMUS +**

**ÖĞRENCİ ÖĞRENİM HAREKETLİLİĞİ BAŞVURU FORMU**

***Kişisel Bilgiler***

|  |  |
| --- | --- |
| **Ad:** | **Soyad:** |
| **Doğum Yeri:** | **Doğum Tarihi:** |
| **TC Kimlik No:** | **E-Posta:** |
| **Cinsiyet:** | **Diğer E-Posta:** |
| **Tel (Ev):** | **Tel (GSM):** |
| **Baba Adı:** | **Anne Adı:** |
| **Fakülte/Enstitü:** | **Bölüm / ABD / Prog.:** |
| **Başvuru Dönemi:** | **Öğrenim / Staj:** |
| **Posta Adresi:** | |
| **Genel Ağırlıklı Not Ortalaması (GPA):** | |

|  |
| --- |
| **Acil Durumda İletişim Kurmak İçin:** |

**Baba Adı: Anne Adı:**

**Acil Durum Yakını:**

**Acil Durum Ev Tel: Acil Durum Cep Tel:**

|  |
| --- |
| **Başvuru Bilgileri:** |

**Bildiği Yabancı Diller:**  **Daha Önce Erasmus’a Başvurdunuz mu?**

**Özel Bakım İhtiyacı:**

***Başvurulan Üniversite Sıralaması***

|  |  |
| --- | --- |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **4** |  |
| **5** |  |

Hiçbir tercihime yerleşememem halinde Değişim Programları Koordinatörlüğü tarafından

kontenjanı uygun olan Üniversiteye yerleştirme yapılmasını kabul ediyorum **Evet/Hayır**

***ÖNEMLİ NOT:***

* ***2 adet çıktısı alınan Başvuru formunun eksiksiz bir şekilde doldurulması ve imzalanıp Değişim Programları Koordinatörlüğüne güncel Transkript ile birlikte teslim edilmesi gerekmektedir. Aksi halde başvuru geçersiz sayılacaktır.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Ad Soyad:*** | ***İmza:*** | ***Tarih:*** |