



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**ERZURUM TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**

**ERASMUS KOORDİNATÖRLÜĞÜ**

**PERSONEL DERS VERME HAREKETLİLİĞİ**

**BAŞVURU FORMU**

|  |
| --- |
| **Personel Bilgileri** |
| **Adı ve Soyadı**  | : |  |
| **Doğum Tarihi**  | : |  |
| **T.C. Kimlik No** | : |  |
| **Görevli Olduğu Birim** | : |  |
| **Görevi**  | : |  |
| **Adres**  | : |  |
| **Telefon**  | : |  |
| **E-Posta** | : |  |

|  |
| --- |
| **Yabancı Dili ve Düzeyi** |
| **1-** | .............................. | Çok İyi [ ]  | İyi [ ]  | Orta [ ]  | Zayıf [ ]  |
| **2-** | .............................. | Çok İyi [ ]  | İyi [ ]  | Orta [ ]  | Zayıf [ ]  |

|  |
| --- |
| **Girilen Sınavlar** |
|  |  |  Tarih / Skor |
| YDS /YÖKDİL  | [ ]  |  |
| TOEFL | [ ]  |  |
| PTE | [ ]  |  |
| Diğer: ............................  | [ ]  |  |

|  |
| --- |
| **Engel Durumu** |
| Varsa lütfen belirtiniz: ………………………………………… | Var [ ]  | Yok [ ]  |

|  |
| --- |
| **Yukarıda belirttiğim bilgiler doğrultusunda** [ ]  **HİBELİ /** [ ]  **HİBESİZ olarak Erasmus+ Personel Ders Verme Hareketliliğinden yararlanmak istiyorum.** |
| **Daha önce Erasmus Personel Hareketliliğinden** [ ] **YARARLANDIM /** [ ]  **YARARLANMADIM**  |

|  |  |
| --- | --- |
| Yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu kabul eder, gereğini bilgilerinize arz ederim.  |  |
|  | ……/……/………**(Adı ve Soyadı)****(İMZA)** |

\*Bu form doldurulup imzası tamamlandıktan sonra e-postayla ( erasmus@erzurum.edu.tr ) ETÜ Erasmus Koordinatörlüğüne ekleriyle birlikte iletilecektir.

**Ekler: 1** - Dil Yeterlilik Belgesi (Sınav Sonuç Belgesi ya da Dil Seviyesini gösteren belge veya diploma)

 **2** - Personel Kimlik Kartı Taraması

 Formun Gönderildiği Tarih: …../…../……