HARRAN ÜNİVERSİTESİ

‘‘2026-1-TR01-KA131-HED-000416409’’ PROJESİ ERASMUS+ EĞİTİM ALMA HAREKETLİLİĞİ BAŞVURU FORMU

Bilgisayar ortamında doldurulacaktır.

Ünvanı-Adı Soyadı	
Uyruğu /T.C.No	
Doğum Tarihi	
Fakülte / Bölüm	
Mobile Tel	
E-posta	
Son 5 proje döneminde Erasmus+ personel hareketliliği gerçekleştirdiniz mi ?	Evet: ( ) Hayır:( ) Evet ise kaç defa:
Mücbir sebep(Uygulama elkitabında belirtilen sebepler) göstermeksizin hareketliliğe hak kazanıp gitmediğiniz oldu mu?	Evet: ( ) Hayır:( )
Erasmus+ bölüm koordinatörü mü?	Evet: ( ) Hayır: ( )
Evet ise bölümünüzde bir önceki yıl kaç öğrenci Erasmus+ hareketliliğinden faydalandı?	Gelen: Giden:
Bir önceki yıl bölümünüze sizin aracılığınız ile kaç personel Erasmus+ hareketliliği için geldi?	
Erasmus+ Öğrenim Hareketliliği kapsamında bölümünüze gelen öğrenciye ders verdiniz mi ?	Evet ( ) Hayır ( )
Dil puanı(YÖK tarafından geçerliliği kabul edilen AB Dilleri)	
Bir önceki yıla ait akademik teşvik puanı (2025 yılı)	
Üniversitemizin anlaşmasının bulunmadığı bir üniversite ile anlaşma yaptınız mı?(En fazla 2 anlaşmaya puan uygulanır)	Hayır: ( ) Evet : ( ) Evet ise kaç tane:
Evet ise ülke ve üniversite adı	
Üniversitemizin anlaşmasının bulunduğu bir üniversite ile başka bölümler için anlaşma yaptınız mı ? (En fazla 5 anlaşmaya puan uygulanır)	Evet : ( ) Hayır:( ) Evet ise kaç tane:
Evet ise ülke ve üniversite adı	
Engelli personel mi?(Rapor tam teşekküllü kamu hastanelerinden alınmalı)	Evet : ( ) Hayır :( )
Gazi personel veya yakını mı? Şehit personel yakını mı? (Birinden yararlanabilir)	Evet : ( ) Hayır :( )
Kendileri veya 1. Derece yakınları AFAD’dan afetzede yardımı alıyor mu?	Evet : ( ) Hayır :( )
Hareketlilik vatandaşı olunan ülkeye mi gerçekleştirecek	Evet : ( ) Hayır :( )

Erasmus+ eğitim alma hareketliliği programına katılabilmem için gereğini arz ederim.

TARİH-İMZA