**2023/2024 Akademik Yılı BİP Projesi**

**Öğrenci Başvuru Formu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BİP Proje Adı/ID** | Advancing Workplace Health: A Multidisciplinary Approach/ 2022-1-BG01-KA131-HED-000056969-2 | | |
| **Yürütücü Ülke** | Bulgaristan | | |
| **Fakülte** | Lisansüstü Eğitim Enstitüsü | | |
| **Bölüm/Program** | Ziraat Fakültesine Bağlı Tüm Yüksek Lisans ve Doktora Programları | | |
| **Ad** |  | | |
| **Soyad** |  | | |
| **TCKN** |  | | |
| **Doğum Tarihi** |  | | |
| **Cinsiyet** |  | | |
| **Öğrenci Numarası** |  | | |
| **Sınıf** |  | | |
| **Dönem** |  | | |
| **Not Ortalamanız (GNO)\*** |  | | |
| **Yabancı Dil Puanı/Sınavı\*\*** |  | | |
| **Cep Telefonunuz** |  | | |
| **Mail Adresiniz** |  | | |
| **İkamet Adresiniz** |  | | |
| **Tarih** |  | **İmza** |  |

\* ÜBYS üzerinden alınmış güncel transkriptinizi başvuru formu ile birlikte kılavuzda belirtilen mail adresine gönderiniz.

\*\*Başvuruda kullandığınız puanın/sınavın sonuç belgesini başvuru formu ile birlikte kılavuzda belirtilen mail adresine gönderiniz.