**Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi**

**2019-2020 Akademik Yılı Erasmus+ Staj Hareketliliği Başvuru Formu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı, Soyadı** |  |
| **Doğum Tarihi ve Yeri** |  |
| **TC Kimlik Numarası** |  |
| **Uyruk** |  |
| **Ev Adresi** |  |
| **Ev Tel, Cep Tel** |  |  |
| **E-posta** |  |
| **Öğrenci Numarası** |  |
| **Fakülte/Enstitü/Bölüm/ABD Program** |  |
| **Sınıfı** |  |
| **Genel Not Ortalaması** |  |

 **Acil Durumlarda İletişim Kurmak İçin;**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Acil Durum Yakının Adı ve Soyadı / Yakınlık Derecesi** |  |  |
| **Acil Durum Yakınının Ev/Cep Telefon Numarası** |  |  |

 **Yabancı Diller;**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dil** | **Belge (Belirtiniz.)** | **Sonuç** |
| **İngilizce** |  |  |
| **Almanca** |  |  |

 **Başvurulan Firma İle İlgili Bilgiler;**

|  |  |
| --- | --- |
| **Başvurulan Firmanın Adı** |  |
| **Başvurulan Firmanın Web sitesi** |  |
| **Başvurulan Firmanın E-postası** |  |
| **Başvurulan Firmanın Telefon Numarası** |  |
| **Başvurulan Firmadaki Yetkili Kişinin Adı ve Soyadı** |  |
| **Başvurulan Firmanın Sektörü** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Daha önce Erasmus hareketliliğinden üniversitemizde ya da başka bir üniversitede yararlandınız mı?** | **🞎** |
| **Engelliyim (Belgelendirmeniz gerekmektedir.)** | **🞎** |
| **Şehit veya gazi çocuğuyum. (Belgelendirmeniz gerekmektedir.)** | **🞎** |
| **2828 sayılı Sosyal Hizmetler Kanunu kapsamındayım. (Haklarında koruma, bakım veya barınma kararı alınmış öğrenciler) (Belgelendirmeniz gerekmektedir.)** | **🞎** |

***(BU FORM BİLGİSAYAR ORTAMINDA DOLDURULACAKTIR. BİR KISMI YA DA TAMAMI ELLE DOLDURULAN FORMLAR KABUL EDİLMEYECEKTİR.)***

**Tarih:**

**Ad Soyad:**

**İmza:**