**ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ**

**ERASMUS YABANCI DİL SINAVI**

**BAŞVURU BELGESİ**

KİŞİSEL BİLGİLER

|  |  |
| --- | --- |
| ADI-SOYADI |  |
| TC KİMLİK NO |  |
| DOĞUM TARİHİ VE YERİ |  |
| CİNSİYETİ | ( ) Bayan ( ) Erkek |
| ADRESİ |  |
| CEP TELEFONU |  |
| E-POSTA |  |

ÖĞRENİM BİLGİLERİ

|  |  |
| --- | --- |
| ENSTİTÜ / FAKÜLTE/YO/MYO |  |
| BÖLÜM / PROGRAM |  |
| ÖĞRENCİ NO |  |
| Seviye | ( ) Ön Lisans ( ) Lisans ( ) Yüksek Lisans ( ) Doktora |
| Sınıfı | ( ) 1 ( ) 2 ( ) 3 |

SINAV TERCİHİ

Lütfen tercihinizi soldaki ilk kutuya (X) işareti koyarak belirtiniz.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tercih** | **Açıklama** | **Tarih** | **Yer** |
|  | Almanca Sınavı | 04 Mart 2017  Cumartesi | Terzioğlu Kampüsü  Yabancı Diller Yüksekokulu |
|  | İngilizce Sınavı | 04 Mart 2017  Cumartesi | Terzioğlu Kampüsü  Yabancı Diller Yüksekokulu |
|  | İngilizce Sınavı | 04 Mart 2017  Cumartesi | Biga Prof. Dr. R. Aydın Kampüsü |

**Bu başvuru formunda belirtmiş olduğum bilgilerin doğruluğunu beyan ederim.**

İmza : Tarih :

NOT: Bu formu bilgisayarda doldurup çıktısını aldıktan sonra imzalayınız ve öğrenci kimlik fotokopisini ekleyerek ilgili birime teslim ediniz.