|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dogus University Logo **2022-2023 Akademik Yılı Erasmus+ Personel Hareketliliği**  **BAŞVURU FORMU**  **(2022-1-TR01-KA131-HED-000055690 Numaralı Proje)** | | | | | | |
| **Kişisel Bilgiler** | | | | | | |
| **Ad** |  | | | **Soyad** | |  |
| **T.C.Kimlik Numarası** |  | | | **Doğum Tarihi** | |  |
| **Tel (Ev)** |  | | | **E-Posta** | |  |
| **Tel (Ofis)** |  | | | **Tel(Gsm)** | |  |
| **Fakülte/Enstitü** |  | | | **Bölüm/Program** | |  |
| **İdari Birim** |  | | |  | |  |
| **Cinsiyet** |  | | | **Akademik Ünvan** | |  |
| **Posta Adresi** |  | | | | | |
|
| **Başvuru Bilgileri** | | | | | | |
| **Başvuru Tipi** | |  |  | | | |
| **Gidilen Kurumun Eğitim Dili** | |  | **Değişim Tarihi** | |  | |
| **Konu Alanı** | |  | | | | |
| **Misafir Olunan Üniversite** | |  | | | | |
| **Misafir Olunan**  **Üniversite Kodu** | |  | | | | |
| **Misafir Olunan Ülke** | |  | | | | |
| **Çalışma Alanı** | | **Firma Finansmanı** | | | |  |  | | --- | --- | | **Faaliyet Türü** |  | | |
| **Faaliyet Süre Gün** | |  | | |  | |

Özel bakım ihtiyacı istiyorum.

Erasmus Hareketliliğinden daha önce faydalandım.

**Başvuru Formu ile birlikte teslim edilecek belgeler:**

1) Ders Verme/Eğitim Alma Hareketliliğini gerçekleştireceğiniz kurumdan imzalı/mühürlü Kabul Mektubunu,

2) Onaylatılmış, imzalı mühürlü Öğretim/Eğitim Anlaşmanızı (Staff Mobility Agreement-Training/Staff Mobility Agreement-Teaching),

3) Eposta adresinize gönderilen “Erasmus Aday Personel Başvuru Formu”nu bilgisayar ortamında doldurduktan sonra çıktı olarak alınız. Başvuruların geçerlilik kazanması için bağlı olduğunuz Dekanlık/Müdürlük tarafından onaylanması gerekmektedir.

4) Başvuru formunuzun ekine Dil Belgenizi, T.C Kimlik Kartınızın fotokopisini (Ön yüzü), Öğretim/Eğitim Anlaşmanızı ve Kabul Mektubunuzu ekleyerek, Erasmus Ofisine teslim ediniz.

5) KVKK Mevzuatı uyarınca, imzalı “Açık Rıza metni” ve “Aydınlatma Metni” Erasmus Ofisine teslim edilmelidir.

**Personel: Bağlı olduğu Dekanlık/Müdürlük: Erasmus Kurum Koordinatörü:**

**Ad/Soyad: Ad/Soyad: Ad/Soyad:**

**Tarih: Tarih: Tarih:**

**İmza: İmza: İmza:**