

**GEBZE TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**

**ERASMUS+ PERSONEL HAREKETLİLİĞİ**

**BAŞVURU FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı (Unvanı):** |  |
| **Doğum tarihi /yeri:** |  |
| **TC Kimlik No:** |  |
| **Telefon (dahili):****Tel (GSM**): |  |
| **E-posta:** |  |
| **Fakülte / Bölüm:** |  |
| **Kıdem Durumu:** |  **Kısa (10 yıldan az)**  **Orta (10-20 yıl arası)**  **Kıdemli (20 yıldan fazla)** |
| **Dil puanı ve sınav türü (YDS, TOEFL, vb.) ve yılı:** |  |
| **Eğer daha önce Erasmus programından faydalandıysanız; kaç kere faydalandınız?:**  |  **Eğitim Alma ….. (1,2, vb.)** **Ders Verme ….. (1,2, vb.)** |
| **Erasmus programına katkınız oldu mu? Evet ise, lütfen birini seçiniz:** |  **Bölüm koordinatörlüğü**  **İngilizce ders açma, ders verme.** **Kurumlararası Anlaşma** **Diğer** |
| **Başvurulan hareketlilik türü (Her bir başvuru için ayrı form doldurunuz):** |  **Eğitim Alma**  **Ders Verme** |
| **Hangi dilde ders vermek istiyorsunuz? (Ders verme hareketliliği için):** |  **İngilizce**  **Almanca**  **Diğer ……………….**  |
| **Başvurulan Öğretim Yılı / Dönemi:** | **20…..- 20..... Akademik Yılı / ……….. Dönemi** |
| **Hareketliliğin gerçekleştirileceği kurum:** |  |
| **Hareketlilik tarihleri:** **Planlanan fiili faaliyet süresi:** **(Ders verme hareketliliği için toplam ders saati):**  | **.…../…../20… - .…../…../20...****...…. Gün****……. Saat** |
| **Başvuran kişinin imzası Başvuru Tarihi**  | **Bölüm Başkanı/Amir imzası Tarih** |
|  **…/…/20…** |  **…/…/20…** |
| **Komisyon Değerlendirmesi** |  |

**\* Bu formu eksiksiz doldurup, dil belgesini ekleyerek Erasmus Koordinatörlüğüne teslim ediniz.**