# T.C. LOKMAN HEKİM ÜNİVERSİTESİ

# Erasmus+ KA131 Programı

Akademik Personel Ders Verme ve İdari Personel Eğitim Alma Başvuru Formu

|  |
| --- |
| **I- KİŞİSEL BİLGİLER** |
| **T.C. Kimlik Numarası** |  |  |
| **Personel Numarası** |  |
| **Soyad** |  |
| **İsim** |  |
| **Cinsiyet** | Kadın Erkek |
| **Doğum Tarihi** |  |
| **Doğum Yeri** |  |
| **Vatandaşlık** |  |
| **II-İLETİŞİM BİLGİLERİ** |
| **İkametgâh Adresi** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-posta** |  |
| **Acil Durumda İletişime Geçilecek Kişi** |
| **Soy isim** |  |
| **İsim** |  |
| **Yakınlık Derecesi** |  |
| **İkametgâh Adresi** |  |
| **Telefon** |  |
| **III. BİRİM BİLGİLERİ** |
| **Çalıştığı Birim** |  |
| **Pozisyon** |  |
| **Hizmet Yılı** |  |
| **IV. ÖZEL KOŞULLAR** |
| **Kurumlar arası Erasmus+ Anlaşması imzalanmasını sağladınız mı?** |  |
| **Eğer sağladıysanız, kaç anlaşma?** |  |
| **Dil sertifikanız var mı?** |  |
| **Varsa, hangi seviyelerde ve hangi****dillerde?** |  |

# T.C. LOKMAN HEKİM ÜNİVERSİTESİ

Erasmus+ 131 Programı

Akademik Personel Ders Verme ve İdari Personel Eğitim Alma Başvuru Formu

|  |  |
| --- | --- |
| **Erasmus+ Bölüm Koordinatörlüğü veya Eğitim Koordinatörlüğü görevi****yürütüyor musunuz?** |  |
| **Akademik personel, İdari personel, Sözleşmeli personel veya Kadrolu personel arasından hangisisiniz? Lütfen****belirtiniz.** |  |
| **V. TERCİHLER** |
| **Kalış Süresi** |  |
| **Gidilecek Kurum Tercih Sıralaması** |  |
| **Daha önce Erasmus+ Değişim Programına katıldınız mı?** |  |
| **VI. ENGELİLİK** |
| **Eğer bir engeliniz varsa, lütfen****belirtiniz.** |  |
| **Lütfen engelinizin getirdiği özel****ihtiyaçlarınız ve ilave gereksinimlerinizi kısaca açıklayınız.** |  |
| **VII. ONAY** |
| Başvuru formunda belirttiğim tüm bilgilerin; eksiksiz ve doğru olduğunu taahhüt ederim. Başvuru formunda belirttiğim bilgilerin yanlış veya eksik olduğunun ya da yalan beyanda bulunduğumun anlaşılması durumunda, başvurumun iptal edileceğini anlıyor ve kabul ediyorum.Başvuru formunda belirttiğim bilgilerin, Erasmus+ ve Dış İlişkiler Ofisi tarafından kullanılmasına, gerektiği hallerde, Türkiye Ulusal Ajansı, Avrupa Komisyonu ve Lokman Hekim Üniversitesi ile Erasmus+ ortaklığı olan yükseköğretim kurumları ile paylaşılmasına onay veriyorum.Üniversite hakkındaki programlar, etkinlikler ve güncellemelerin; bu belgede beyan ettiğim bilgiler uyarınca, aşağıdaki iletişim yolları aracılığıyla tarafıma bildirilmesine ve bu amaç doğrultusunda bilgilerimin hizmet sağlayıcıları ile paylaşılmasına onay veriyorum.**İsim ve Soyad:****İmza : Tarih :** |