|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **logo-beyazyazılı** | **KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ****Farabi Kurum Koordinasyon Ofisi** | **farabi** |

**ÖĞRENCİ BAŞVURU FORMU**

**FOTOĞRAF**

**ADI SOYADI:** ……………………………….

**TC KİMLİK NO:** …………………………….

**BÖLÜMÜ:** ……………………………………

**ÖĞRENCİ NO:** ……………………………..

|  |
| --- |
| **GÖNDEREN KURUM** |
| **KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ****Kurum Koordinatörü****Adı, telefon numarası, faks ve e-posta:**Prof. Dr. Ercan KÖSETel:Fax: **Bölüm Koordinatörü****Adı, telefon numarası, faks ve e-posta:**............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |
|  **KABUL EDEN KURUM** |
| **Adı ve Adresi** :....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... **Kurum Koordinatörü****Adı, telefon numarası, faks ve e-posta:**...................................................................................................................…..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... **Bölüm Koordinatörü****Adı, telefon numarası, faks ve e-posta:**............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |

**ÖĞRENCİ BİLGİLERİ**

(Başvuran Öğrenci tarafından doldurulacak)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Soyadı** |  | **Adres:** |
| **Adı** |  |
| **Doğum Tarihi: (gg.aa.yyyy)** |  |
| **Cinsiyet****( e / k )** |  | **Uyruk** |  |
| **Doğum Yeri** |  |
| **Tel:****e-posta:** |  |
| **Devam edilen diploma derecesi (Ön lisans, Lisans, Yüksek Lisans, Doktora vb.)** |  |
| **Sınıf** |  |
| *Ekteki not dökümümde öğrenciliğimin mevcut durumu hakkında ayrıntılı bilgiler görülebilir. Başvuru esnasında bilinmeyen hususlar daha sonra bildirilecektir.* |

**DİL YETERLİLİĞİ**

|  |
| --- |
| Öğrencisi olunan bölümde öğretim dili (Türkçeden başka bir dil ise): ...................................................... |
| **Yabancı Dil** | **Zayıf** | **Orta** | **İyi** | **Mükemmel** |
| ……………...........……………………………..………….. | 🞏🞏🞏 | 🞏🞏🞏 | 🞏🞏🞏 | 🞏🞏🞏 |

|  |
| --- |
| Başvuru formundaki bütün bilgilerin doğruluğunu ve kendi bilgim doğrultusunda doldurulduğunu beyan ederim.  |
| **Öğrencinin imzası : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Tarih: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_** |

|  |
| --- |
| Adayın UDEP Öğrenci Değişim faaliyetinden yararlanmasında herhangi bir sakınca yoktur |
| **Bölüm Koordinatörünün imzası: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Tarih: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_****Kurum Koordinatörünün imzası: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Tarih: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_** |