** **

**T.C.**

**İSTANBUL ŞİŞLİ MESLEK YÜKSEKOKULU**

**ERASMUS KOORDİNATÖRLÜĞÜ**

|  |
| --- |
| **Fotoğraf** |

**ERASMUS+ PERSONEL EĞİTİM ALMA HAREKETLİLİĞİ BAŞVURU FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **KİŞİSEL BİLGİLER** | |
| **Adı – Soyadı** |  |
| **Akademik Ünvanı** |  |
| **TC Kimlik Numarası** |  |
| **Doğum Tarihi ve Yeri** |  |
| **Cinsiyeti** | F  M |
| **Engelli Durumu** | Var  Yok |
| **Gazi personel ile şehit ve gazi eş ve çocuğu personel** | Evet  Hayır |
| **Görevli Olduğu Program** |  |
| **Eğitim Durumu** |  |
| **Yabancı Dili** |  |
| **Yabancı Dil Sınav Türü ve Puanı** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **İLETİŞİM BİLGİLERİ** | |
| **Adres** |  |
| **Tel (Ofis)** |  |
| **Tel (GSM)** |  |
| **E-posta** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **BAŞVURU BİLGİLERİ** | |
| **Gitmeyi planladığınız Üniversite / Kurum / Ülke**  **(zorunlu değil)** |  |
| **Eğitim almayı planladığınız konu alanı** |  |
| **Daha önce Erasmus Eğitim Alma Hareketliliğinden yararlandınız mı?** | Evet  Hayır |
| **Daha önce yararlanıcı olduysanız hareketlilik faaliyetini gerçekleştirdiğiniz akademik dönem** | 2020-2021  2019-2020  2018-2019  2017-2018 |
| **İstanbul Şişli Meslek Yüksekokulu’ndaki**  **Hizmet Süresi** | 20 yıl ve üzeri  15 ila 19 yıl arası  10 ila 14 yıl  5 ila 9 yıl  5 yıldan az |
| **İstanbul Şişli Meslek Yüksekokulu’nda idari göreviniz var mı?** | Evet  Hayır |
| **Erasmus Koordinatörlüğü biriminde göreviniz var mı?** | Evet  Hayır |
| **Erasmus+ kapsamında ikili anlaşma yaptınız mı?** | Evet  Hayır |
| **İkili anlaşma sağladıysanız üniversitenin ismini, hangi tarihte anlaşma yapıldığını belirtiniz.** | Üniversitenin İsmi:  Anlaşma Tarihi: |
| **Gitmeyi planladığınız ülkeleri ve üniversiteleri belirtiniz**  **(Değişiklik yapılabilir)** |  |
| **Erasmus+ Eğitim Alma Hareketliliğinizin kişisel ve mesleki gelişiminize katkısı hakkındaki düşünceleriniz.** |  |

Ek: Yabancı Dil Belgesi

Yukarıda beyan ettiğim bilgilerin doğruluğunu onaylıyorum.

**İmza:**