** **

**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:**