|  |  |
| --- | --- |
|  | MANİSA CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ  FARABİ DEĞİŞİM PROGRAMI  ÖĞRENCİ BAŞVURU FORMU  20... – 20... AKADEMİK YILI .................DÖNEMİ |



**FOTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **ADI SOYADI** | **:** |
| **TC KİMLİK NO** | **:** |
| **BÖLÜMÜ** | **:** |
| **ÖĞRENCİ NO** | **:** |

|  |
| --- |
| **GÖNDEREN KURUM** |
| **Adı ve Adresi**: Manisa Celal Bayar Üniversitesi Rektörlüğü, Farabi Kurum Koordinatörlüğü, Şehit Prof.Dr. İlhan Varank Kampüsü 45140 Yunusemre/MANİSA  **Kurum Koordinatörü**  **Adı, telefon numarası, faks ve e-posta:**  Doç.Dr. Pelin GÜNÇ ERGÖNÜL, e-posta: farabi@cbu.edu.tr  Tel: 0236 201 11 21 Faks: 0236 201 14 48  **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 Farabi Öğrenci Değişim faaliyetinden yararlanmasında herhangi bir sakınca yoktur |
| **Bölüm Koordinatörünün imzası: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Tarih: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_**  **Kurum Koordinatörünün imzası: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Tarih: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_** |