|  |  |
| --- | --- |
|  | MANİSA CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ FARABİ DEĞİŞİM PROGRAMI  ÖĞRENCİ BAŞVURU FORMU20... – 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.trTel: 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: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_** |