

**KIRIKKALE ÜNİVERSİTESİ 2020 SÖZLEŞME YILI**

**ORTA ANADOLU STAJ KONSORSİYUMU**

**ERASMUS+ PERSONEL HAREKETLİLİĞİ BAŞVURU FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| Başvuru Yaptığı Program*(Eğitim Alma)* | Eğitim Alma Hareketliliği |
| Unvanı |  |
| Adı Soyadı |  |
| Fakülte / Bölüm / Birim |  |
| E-mail |  |
| Telefon (cep) |  |
| Telefon (dahili) |  |
| Başvuru Yapılan Üniversite/Kurum/İşletme |  |
| 6 Şubat 2023 tarihinde depremin gerçekleştiği 10 ilde (Adana, Adıyaman, Diyarbakır, Gaziantep, Hatay, Kahramanmaraş, Kilis, Malatya, Osmaniye ve Şanlıurfa) ikamet eden birinci veya ikinci derece akrabanız var mı? |  |

Tarih ve imza: