



T.C.
KIRIKKALE ÜNİVERSİTESİ
ERASMUS+ PERSONEL EĞİTİM ALMA HAREKETLİLİĞİ
BAŞVURU FORMU



*** *Bu form bilgisayarda ve eksiksiz doldurulmalıdır* ***

Kişisel Bilgiler

Adı Soyadı		Unvanı:	
TC Kimlik Numarası		Uyruğu	TC <input type="checkbox"/> Diğer <input type="checkbox"/>
Doğum Yeri		Doğum Tarihi	
İkamet Adresi			
Tel		Cep Tel	
E-posta			
Fakülte / Yüksekokul/MYO veya Birimi			
Bölümü			
Sicil No			
Başvuru Yapılan Üniversite veya Kurum/İşletme			
Başvuru Yapılan Ülke			
Başvuru Yapılan Bütçe	Kırıkkale KA103 <input type="checkbox"/> Unikop KA103 <input type="checkbox"/>		
Erasmus+ eğitim alma faaliyetine daha önce katıldınız mı?	Hayır <input type="checkbox"/>	Evet <input type="checkbox"/>	
Erasmus+ eğitim alma faaliyetine daha önce katıldıysanız ne zaman katıldığınızı yazınız			
Erasmus Bölüm Koordinatörüyüm	Hayır <input type="checkbox"/>	Evet <input type="checkbox"/>	
Gideceği Akademik Dönem	I.Dönem <input type="checkbox"/>	II.Dönem <input type="checkbox"/>	
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 akrabalarınız var mı?	Hayır <input type="checkbox"/>	Evet <input type="checkbox"/>	
https://forms.gle/4z5keXFtQwvQrwcZ6 linkinde yer alan Online Veri Formunu doldurdum Evet <input type="checkbox"/> (Online Veri Formunun başvuru sahibi tarafından doldurulması zorunludur.)			

FOTOĞRAF
Kayıt No*:

İMZA
.../.../20..

*Dış İlişkiler Başkanlığı tarafından doldurulacaktır.

Erasmus+ Personel Eğitim Alma Hareketliliği Programına katılabilmem için gereğini arz ederim.

KIRIKKALE ÜNİVERSİTESİ

Dış İlişkiler Başkanlığı Phone :+90 318 357 37 43

71450 Yahşihan

Kırıkkale / Türkiye

web: abofisi@kku.edu.tr

Fax :+90 318 357 37 43

e-mail: abofisi@kku.edu.tr