|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ****2019-2020 AKADEMİK YILI ………………… DÖNEMİ****FARABİ DEĞİŞİM PROGRAMI** |   |

**ÖĞRENCİ BAŞVURU FORMU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı** | **:** |  | **foto** |
| **T.C. Kimlik No** | **:** |  |
| **Bölümü** | **:** |  |
| **Öğrenci No** | **:** |  |
|  |
|  | **Gönderen Kurum** | **Kabul Eden Kurum** |
| **Kurum Adı** | DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ Farabi Kurum Koordinasyon Ofisi |  |
| Adresi | Cumhuriyet Bul.No:144 Alsancak/İZMİR  |  |
| **Kurum Koordinatörü** | Prof. D. Levent ÇAVAŞ |  |
| Tel | 0 232 412 10 59 | 0  |
| Faks | 0 232 412 10 56 | 0  |
| E-Posta | farabi@deu.edu.tr | @ |
| **Bölüm Koordinatörü** |  |  |
| Tel | 0  | 0  |
| Faks | 0  | 0  |
| E-Posta | @ | @ |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** (Başvuran öğrenci tarafından doldurulacaktır.) |
| Adı Soyadı |  | **Adres :**  |
| Doğum Tarihi |  |
| Cinsiyet |  |
| Uyruğu |  |
| Doğum Yeri |  |
| Telefon |  |
| E-Posta | @ |
| Devam Edilen Diploma Derecesi |  |
| Sınıfı |  |
| 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** |
| 1. 2.  | [ ] [ ]  | [ ] [ ]  | [ ] [ ]  | [ ] [ ]  |
|  |
| Başvuru formundaki bütün bilgilerin doğruluğunu ve kendi bilgim doğrultusunda doldurulduğunu beyan ederim.  | Adayın Farabi Değişim Programından yararlanmasında herhangi bir sakınca yoktur |
| **Öğrencinin İmzası**Tarih:… /… /….  | **Bölüm Başkanı veya Koordinatörünün İmzası**Tarih: … / … / …. | **Kurum Koordinatörünün****İmzası**Tarih: … / … / …. |