## 

## 

## DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESi ----------------------- FAKÜLTESİ/ENSTİTÜSÜ

## YURT DIŞINDAN GELEN ARAŞTIRMACI

## BAŞVURU FORMU

## *DOKUZ EYLUL UNIVERSITY*

## *FACULTY/GRADUATE SCHOOL of -----------------------*

## *INTERNATIONAL VISITING RESEACHER*

### *APPLICATION FORM*

**Adayın Resmi**

*Candidate’s picture*

1. **GÖNDEREN ÜNİVERSİTE**

***(SENDING UNIVERSITY)***

|  |
| --- |
| Gönderen Kurum Adı:*Name of the Sending Institution*: **Fakülte : Ünvanı: 🞏**Prof. Dr. **🞏** Doç. Dr. **🞏** Dr. Öğr. Üye. **🞏** Doktora Öğr.  *Faculty* **:** *Title* **🞏** Prof. Dr.**🞏** Assoc. Prof. Dr.**🞏** Asst. Prof. Dr.**🞏** PhD Student  **İletişim Kurulacak Kişinin Adı:**  *Contact person’s name:*  **İletişim Kurulacak Kişinin e-posta adresi:**  *Contact Person’s e-mail:* |

1. **ADAYIN KİŞİSEL BİLGİLERİ**

***(PERSONAL INFORMATION)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Soyadı:**  *Family name :* | **Adı :**  *First name(s):* | **Görevi :**  Duty **:** |
| **Doğum Tarihi/Yeri:**  *Date and place of birth :* | **Cinsiyeti : K E**  *Gender : Female Male* | |
| **Pasaport No:**  *Passport No:* | **Uyruğu:**  *Nationality:* | |
| **Adresi:**  *Permanent Address:* | | |
| **E-posta:**  *E-mail:* | | |
| **Lütfen Kısa Özgeçmişinizi Buraya Ekleyin :**  *Please add your bio here* : | | |
| **Ziyaret Süresince Oluşacak Acil Durumda**  *In case of emergency during your stay* | | |
| **Ulaşılacak Kişi Adı:**  *Contact Person’s Name:* | | |
| **Telefon Numarası:**  *Phone number:* | | |
| **e-posta:**  *e-mail:* | | |

1. **ZİYARET AMACI**

*PURPOSE OF THE VISIT*

**Ziyaretiniz süresince DEÜ …….. Fakültesinde hangi bölüm/anabilim dalında görev yapmak istiyorsunuz?**

*Which Faculty / Department would you like to attend in DEU during your visit?*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ANABİLİM DALLARI (Departments)** | **Görev Süresi (Hafta) *Duration of stay***  ***(in weeks)*** | **Başlangıç Tarihi *From…*** | **Bitiş**  **Tarihi**  ***To…*** |
|  |  | …./…../20…. | …./…../20…. |

1. **BÜTÇE OLANAKLARI**

**(*PLAN FOR SUPPORTING YOURSELF DURING THE VISIT*)**

**Araştırmanın/Ziyaretin finansman kaynakları nelerdir belirtiniz. *DEU tarafından ziyaretinize ilişkin herhangi bir bütçe sağlanmayacaktır.***

*Please explain how you plan on funding your research/visit.* ***DEU will not offer funding to support your visit.***

|  |
| --- |
|  |

1. **Dokuz Eylül Üniversitesi ……… Fakültesi’nde görev yapmak istemenizin nedenlerini ve/veya araştırma konusunu çıktıları ile kısaca belirtiniz.**

*Briefly state the reasons why you wish to visit/do research and its outcomes at Dokuz Eylül University Faculty of ……….*

|  |
| --- |
| Öğretim / Araştırma Önerisi:  *Teaching / Research Proposal:* |

**Başvuru Tarihi :**

*Application Date:*

**Adayın Adı Soyadı ve İmzası:**

*Name and Signature of the Candidate:*

**Ziyaret Edilecek Fakülte Dekanı/Enstitü Müdürü Onayı*****:***

*Approval of the Dean/Director of the relevant faculty/graduate school:*