|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| KİŞİSEL BİLGİLER / PERSONAL INFORMATION | | |
| ADI VE SOYADI / NAME AND SURNAME |  | |
| TC NO / ID OR PASSPORT NO |  | |
| DOĞUM TARİHİ VE YERİ/ DATE AND PLACE OF BIRTH |  | |
| UYRUĞU / NATIONALITY |  | |
| ÜNVANI / TITLE |  | |
| CİNSİYET / GENDER | K/F | E/M |
| ENSTİTÜ (INSTITUTE) / FAKÜLTE (FACULTY) / YÜKSEKOKUL (COLLEGE) / MYO (VOCATIONAL SCHOOL) |  | |
| BÖLÜM / DEPARTMENT |  | |
| BAŞVURU TARİHİ |  | |
| TOPLAM AKADEMİK/İDARİ HİZMET YILI - THE TOTAL ACADEMIC/ADMINISTRATIVE YEARS OF SERVICE |  | |
| HKU’DE TOPLAM AKADEMİK/İDARİ HİZMET YILI / THE TOTAL ACADEMIC/ADMINISTRATIVE YEARS OF SERVICE AT HKU |  | |
| DİL PUANI TÜRÜ VE PUANI / TYPE AND SCORE OF THE LANGUAGE CERTIFICATE ( örnek/ex: KPDS 70, ÜDS 80, YDS60) \* Yıl sıralaması yapılacağından lütfen dil puanı alınan yılı da ekleyiniz. \*Please add the year which language certificate was received as the year order will be held. |  | |
| CEP TELEFON NO/ GSM NO |  | |
| E-MAIL |  | |
| HAREKETLİLİK TERCİHİ / MOBILITY PREFERENCE | EĞİTİM VERME /TEACHING | EĞİTİM ALMA /TRAINING |
| ENGELLİLİK/ŞEHİT-GAZİ YAKINI /DISABILITY – MARTYR-VETERAN RELATIVE | ENGELLİLİK /DISABILITY | ŞEHİT-GAZİ YAKINI / MARTYR-VETERAN RELATIVE |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DAHA ÖNCE ERASMUS PROGRAMINDAN YARARLANDINIZ MI? / HAVE YOU BENEFITED FROM ERASMUS PROGRAM BEFORE? | EVET /YES | HAYIR / NO |
| EVET İSE KAÇ KEZ (HANGİ YILLARDA) VE HANGİ ÜLKELERE?  IF YES HOW MANY TIMES (YEARS) AND WHICH COUNTRIES? |  |  |
| ERASMUS PERSONEL HAREKETLİLİĞİNDEN HİBESİZ OLARAK FAYDALANMAK İSTER MİSİNİZ? / WOULD YOU LIKE TO BENEFIT FROM THE ERASMUS PROGRAM WITHOUT GRANT? | EVET /YES | HAYIR / NO |
|  |  | |
| Vermiş olduğum bilgilerin tarafımdan doldurulduğunu ve doğru olduğunu taahhüt ederim. / I declare that the information given is filled by myself and is correct. | İMZA/SIGNATURE: | |
| HASAN KALYONCU UNIVERSITY - INTERNATIONAL RELATIONS OFFICE  Tel: +90 342 211 8080 Ext:1152 e-mail: [iro@hku.edu.tr](mailto:iro@hku.edu.tr) | | |