Sevgili öğrencimiz,

Aşağıda sizden istenen bilgileri girerek formu doldurunuz. Formu doldurduktan sonra ilan edilen son başvuru tarihi saat 17:00'a kadar[**international@kapadokya.edu.tr**](mailto:international@kapadokya.edu.tr) ya da [**erasmus@kapadokya.edu.tr**](mailto:erasmus@kapadokya.edu.tr) adresine mail eki olarak yollayınız. Formu aynı zamanda çıktı aldıktan sonra imzalayarak başvurduğunuz döneme ait **transkript** ile beraber Uluslararası İlişkiler Ofisimize teslim etmeniz gerekmektedir.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KİŞİSEL BİLGİLER** | | | | | | | |
| Adı Soyadı |  | | | | | | |
| Doğum Tarihi |  | | | | | | |
| T.C. Kimlik No |  | | | | | | |
| Fakülte |  | | | | | | |
| Bölüm/Program |  | | | | | | |
| Okul No |  | | | | | | |
| Akademik Dönem |  | | | | | | |
| Telefon No & E-posta |  | | | | | | |
| Posta Adresi |  | | | | | | |
| **DAHA ÖNCE DEĞİŞİM PROGRAMINDAN FAYDALANDINIZ MI?** | | | | | | | |
| **Evet** ise bilgileri giriniz. | | | | Hayır | | | |
| Üniversite/İşletme Adı | Tarihler | | | Burslu/Hibe | | Program Türü | |
|  |  | | |  | |  | |
|  |  | | |  | |  | |
|  |  | | |  | |  | |
| **YABANCI DİL SEVİYESİ** | | | | | | | |
| ÜDS, KPDS, TOEFL, vs | Yılı | | | | Notu | | |
|  |  | | | |  | | |
|  |  | | | |  | | |
| **HANGİ PROGRAMA KATILMAK İSTİYORSUNUZ?** | | | | | | | |
| Erasmus+ programı | |  | | | | | |
| Mevlana programı | |  | | | | | |
| İkili İşbirliği | |  | | | | | |
| **DAVET ALINAN/TERCİH EDİLEN ÜNİVERSİTE/LER** | | | | | | | |
| Üniversite/Kurum Adı | | | Ülke | | | | Yetkili adı soyadı |
|  | | |  | | | |  |
|  | | |  | | | |  |
|  | | |  | | | |  |

Değişim programları hakkında detaylı bilgi aldım.

Okulumuzun düzenleyeceği İngilizce Yeterlilik Sınavı'na katılmak istiyorum.

Sınav sonucunda yapılacak değerlendirme sonucunda öğrenim/staj yapmaya hak kazandığımda bana verilecek sorumlulukları yerine getireceğimi ve yukarıda vermiş olduğum, bana ait bilgilerin doğru olduğunu taahhüt ederim.

*Tarih - İmza*