

**MARMARA ÜNİVERSİTESİ**  
**ULUSLARARASI İLİŞKİLER ve AKADEMİK İŞBİRLİĞİ OFİSİ**  
**2017-2018 ERASMUS+ PROGRAMI ÖĞRENCİ ÖĞRENİM HAREKETLİLİĞİ ÜNİVERSİTE TERCİH FORMU**

**Bu formun iki nüsha düzenlenmesi ve transkript belgesi ile birlikte 24.03.2017 tarihine kadar Bölüm Erasmus Koordinatörüne teslim edilmesi gerekmektedir.**

Fotoğraf

- 1) Adı ve Soyadı :
- 2) TC Kimlik No :
- 3) Öğrenci No :
- 4) Fakülte/ Enstitü/Y. Okul :
- 5) Bölümü :
- 6) Sınıfı ve Eğitim Dönemi :
- 7) Ağırlıklı Not Ortalaması :
- 8) Mevcut eğitim gördüğünüz öğrenim derecesinde (Lisans/Yüksek Lisans/ Doktora) daha önce Erasmus Programının Öğrenim Hareketliliği ve/veya Staj Hareketliliğinden yararlandınız mı?  
**Lütfen aşağıdaki seçeneklerden birini işaretleyiniz!**

Evet ..... Hayır.....

Evet'i işaretlediyseniz daha önce yararlanma sürenizi belirtmeniz gerekmektedir.....Ay

(Program koşulları gereği öğrenci mevcut öğrenim kademesi içerisinde daha önce faaliyetten yararlanmışsa; yeni faaliyetle beraber toplam süresinin (öğrenim+staj hareketliliği) **12 ayı geçmemesi gerekmektedir**).

- 9) Erasmus Dil Sınavına Girdiği Yabancı Diller ve Puanları :
- |                 |       |
|-----------------|-------|
| İngilizce Puanı | ..... |
| Almanca Puanı   | ..... |
| Fransızca Puanı | ..... |

**10) ERASMUS + PROGRAMI ÖĞRENCİ ÖĞRENİM HAREKETLİLİĞİ ÜNİVERSİTE TERCİHLERİ**

ÜNİVERSİTE ADI	ÜLKESİ	DÖNEMİ (Güz/Bahar/Güz+Bahar)
----------------	--------	------------------------------

- |            |       |       |
|------------|-------|-------|
| 10.1)..... | ..... | ..... |
| 10.2)..... | ..... | ..... |
| 10.3)..... | ..... | ..... |
| 10.4)..... | ..... | ..... |
| 10.5)..... | ..... | ..... |

Erasmus+ Öğrenci Öğrenim Hareketliliğinden yararlanmak üzere tercih ettiğim üniversiteler yukarıda tarafımdan sıralanmıştır. Gereğini bilgilerinize arz ederim.

...../...../.....  
Öğrencinin Adı ve Soyadı:  
İmza

Öğrencinin Adresi:.....

Ev Tel.:.....Cep.Tel.:.....E-mail: .....

**Bu kısım Bölüm Erasmus Koordinatörü tarafından doldurulacaktır.**

Form teslim alınmıştır. .... / ..... / .....

Bölüm Erasmus Koordinatörünün Adı ve Soyadı:

İmza