**ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ**

2019/2020 AKADEMİK YILI GÜZ-BAHAR DÖNEMİ

**FARABİ DEĞİŞİM PROGRAMI**

**ÖĞRENCİ BAŞVURU FORMU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı** | **:** | : |  | **foto** |
| **T.C. Kimlik No** | **:** | : |  |
| **Bölümü** | **:** | : |  |
| **Öğrenci No** | **:** | : |  |
|  | | **Gönderen Kurum** | **Kabul Eden Kurum** | |
| **Kurum Adı** | | ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ |  | |
| Adresi | | Çukurova Üniversitesi Dış İlişkiler Birimi  Farabi Kurum Koordinasyon Ofisi  01330 Sarıçam /ADANA |  | |
| **Kurum Koordinatörü** | | Neziha Kubilay |  | |
| Tel | | 0 322 338 73 09 | 0 | |
| Faks | | 0 322 338 73 09 | 0 | |
| E-Posta | | [farabi@cu.edu.tr](mailto:farabi@cu.edu.tr) / [cukurovafarabi@gmail.com](mailto:cukurovafarabi@gmail.com) | @ | |
| **Bölüm Koordinatörü** | |  |  | |
| Tel | | 0 | 0 | |
| Faks | | 0 | 0 | |
| E-Posta | | @ | @ | |

**ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** (Başvuran öğrenci tarafından doldurulacaktır.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adı Soyadı |  | **Adres :** |
| Doğum Tarihi | / / |  |
| Cinsiyet | Seçiniz |  |
| Uyruğu |  |  |
| Doğum Yeri |  |  |
| Telefon |  |  |
| E-Posta | @ |  |
| Devam Edilen Diploma  Derecesi | Seçiniz |  |
| Sınıfı | seçiniz |  |
| 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: / / |