**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 BirimiFarabi Kurum Koordinasyon Ofisi01330 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 / 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 DiplomaDerecesi | 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: / / |