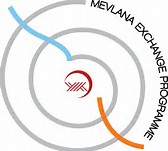
****

**KARABÜK ÜNİVERSİTESİ / KARABUK UNIVERSITY …../….. AKADEMİK YILI / …../….. ACADEMIC YEAR MEVLANA DEĞİŞİM PROGRAMI ÖĞRETİM ELEMANI BAŞVURU FORMU MEVLANA EXCHANGE PROGRAMME ACADEMIC STAFF APPLICATION FORM**

|  |  |
| --- | --- |
| KİŞİSEL BİLGİLER |  |
| Adı – Soyadı  Name-Surname |  |
| Kimlik Numarası  Identity Number |  |
| Fakülte / Yüksekokul / Meslek Yüksekokulu  Academic Unit |  |
| Bölümü  Department |  |
| Akademik Ünvanı  Academic Title |  |
| Cinsiyeti  Gender |  |
| E – mail |  |
| Tel (İş/Work) |  |
| Tel (GSM) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| BAŞVURU BİLGİLERİ |  |
| Yükseköğretim Kurumunun Adı:  Name of Home Institution: |  |
| Ders Verilecek Konu Alanı  Field of Lecturing |  |
| Derecesi  Degree | * Ön lisans/ Associate Degree * Lisans / BA * Yüksek Lisans / MA * Doktora / PhD * Diğer / Others |
| Planlanan hareketlilik dönemi  Planned Mobility Period |  |
| Tercih Edilen Değişim Süresi  Required Mobility Duration  (Minimum 2 hafta / 2 weeks  Maximum 3 ay / 3 months) |  |