****

**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 – SoyadıName-Surname  |  |
| Kimlik NumarasıIdentity Number |  |
| Fakülte / Yüksekokul / Meslek YüksekokuluAcademic Unit |  |
| BölümüDepartment  |  |
| Akademik ÜnvanıAcademic Title |  |
| CinsiyetiGender  |  |
| E – mail  |  |
| Tel (İş/Work) |  |
| Tel (GSM) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| BAŞVURU BİLGİLERİ |  |
| Yükseköğretim Kurumunun Adı:Name of Home Institution:  |  |
| Ders Verilecek Konu AlanıField 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 SüresiRequired Mobility Duration (Minimum 2 hafta / 2 weeks Maximum 3 ay / 3 months) |     |