### ESKİŞEHİR TEKNİK ÜNİVERSİTESİ

### ESKISEHIR TECHNICAL UNIVERSITY

ÖĞRENCİ BAŞVURU FORMU

STUDENT APPLICATION FORM

AKADEMIK YIL/ACADEMIC YEAR *Yıl şeçiniz* GÜZ/FALL BAHAR/SPRING

FOTO

(PHOTO)

ADI SOYADI/ NAME-SURNAME: Metin girmek için burayı tıklatın.  
  
TC KİMLİK NO/ IDENTIFICATION NUMBER: Metin girmek için burayı tıklatın.  
  
BÖLÜMÜ/ DEPARTMENT: Metin girmek için burayı tıklatın.

ÖĞRENCİ NO/ STUDENT ID: Metin girmek için burayı tıklatın.

|  |
| --- |
| **GÖNDEREN KURUM (HOME INSTITUTION)** |
| Adı ve Adresi (Name and Address)  Eskişehir Teknik Üniversitesi İkieylül Kampüsü Rektörlük Binası 26555, Eskişehir, Türkiye  Kurum Koordinatörü (Institutional Coordinator)  Adı, telefon numarası, faks ve e-posta: (Name, Phone Number, Fax and E-mail)  Prof. Dr. Saye Nihan ÇABUK  Tel: +90 222 211 57 17  uib@eskisehir.edu.tr    Bölüm Koordinatörü (Departmental Coordinator)  Adı, telefon numarası, faks ve e-posta: (Name, Telephone Number, Fax and E-mail)  Metin girmek için burayı tıklatın. |

|  |
| --- |
| **KABUL EDEN KURUM (HOST INSTITUTION)** |
| Adı ve Adresi: (Name and Address)  Metin girmek için burayı tıklatın.  Kurum Koordinatörü (Institutional Coordinator)  Adı, telefon numarası, faks ve e-posta: (Name, Telephone Number, Fax and E-mail)  Metin girmek için burayı tıklatın.  Bölüm Koordinatörü (Departmental Coordinator)  Adı, telefon numarası, faks ve e-posta: (Name, Telephone Number, Fax and E-mail)  Metin girmek için burayı tıklatın. |

**ÖĞRENCİ BİLGİLERİ (Başvuran Öğrenci tarafından doldurulacak)**

**STUDENT INFORMATION (To be filled in by Applicant Student)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Soyadı/Surname | | Metin girmek için burayı tıklatın. | | Adres/Address:  Metin girmek için burayı tıklatın. |
| Adı/Name | | Metin girmek için burayı tıklatın. | |
| Doğum Tarihi/Date of Birth | | Metin girmek için burayı tıklatın. | |
| Cinsiyet  Gender | K/F  E/M | Uyruk  Nationality | Metin girmek için burayı tıklatın. |
| Doğum Yeri/Place of Birth | | Metin girmek için burayı tıklatın. | |
| Telefon/Telephone | | Metin girmek için burayı tıklatın. | |
| E-posta/E-mail | | Metin girmek için burayı tıklatın. | |
| Devam edilen diploma/On-going Diploma degree | | | | Ön Lisans/Associate Degree  Lisans/ Bachelor  Yüksek Lisans/ MA  Doktora/ PhD |
| Sınıf  Year of study | | | | Metin girmek için burayı tıklatın. |
| *Ekteki not dökümünde öğrenciliğimin mevcut durumu hakkında ayrıntılı bilgiler görülebilir. Başvuru esnasında bilinmeyen hususlar daha sonra bildirilecektir.*  *Detailed information on my current academic situation can be seen in the enclosed transcript. Uncertain matters during the application will be declared later.* | | | | |

**DİL YETERLİLİĞİ   
LANGUAGE PROFICIENCY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Öğrencisi olunan bölümde öğretim dili (Türkçeden başka bir dil ise):  Instruction language of the student’s department (If different from Turkish): | | | | |
| Yabancı Dil  (Foreign Language) | Zayıf  (Weak) | Orta  (Average) | İyi  (Good) | Mükemmel (Excellent) |
| Dil giriniz  Dil giriniz  Dil giriniz |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Başvuru formundaki bütün bilgilerin doğruluğunu ve kendi bilgim doğrultusunda doldurulduğunu beyan ederim.**  **(I hereby declare that all information in the application form is correct and completed to the best of my knowledge)** | |
| Öğrencinin imzası :  Student’s Signature | Tarih/Date : \_ \_ /\_ \_/ 20\_ \_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Adayın MEVLANA Öğrenci Değişim faaliyetinden yararlanmasında herhangi bir sakınca yoktur.**  **(There is no objection for the candidate student to participate in Mevlana Exchange Programme)** | |
| Bölüm Koordinatörünün imzası:  Departmental Coordinator’s Signature | Tarih/Date : \_ \_ /\_ \_/ 20\_ \_ |
| Kurum Koordinatörü/Koordinatör Yardımcısı imza:  Institutional Coordinator/Deputy Coordinator Signature | Tarih/Date : \_ \_ /\_ \_/ 20\_ \_ |