****

**KARABÜKÜNİVERSİTESİ / KARABUK UNIVERSITY 2015-2016 AKADEMİK YILI / 2015-2016 ACADEMIC YEAR MEVLANA DEĞİŞİM PROGRAMI ÖĞRETİM ELEMANI BAŞVURU FORMU MEVLANA EXCHANGE PROGRAMME ACADEMIC STAFF APPLICATION FORM**

|  |  |
| --- | --- |
| KİŞİSEL BİLGİLER |  |
| Adı – SoyadıName-Surname  |  |
| KimlikNumarasıIdentity Number |  |
| Fakülte / Yüksekokul / MeslekYüksekokuluAcademic Unit |  |
| BölümüDepartment  |  |
| AkademikÜnvanıAcademic Title |  |
| CinsiyetiGender  |  |
| E – mail  |  |
| Tel (İş/Work) |  |
| Tel (GSM) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| BAŞVURU BİLGİLERİ |  |
| YükseköğretimKurumununAdı:Name of Home Institution:  |  |
| DersVerilecekKonu AlanıField of Lecturing  |  |
| DerecesiDegree | * Önlisans/ Associate Degree
* Lisans / BA
* YüksekLisans / MA
* Doktora / PhD
* Diğer / Others
 |
| PlanlananhareketlilikdönemiPlanned Mobility Period |  |
| TercihEdilenDeğişimSüresiRequired Mobility Duration (Minimum 2 hafta / 2 weeks Maximum 3 ay / 3 months) |  |