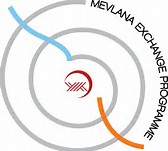
****

**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 – Soyadı  Name-Surname |  |
| KimlikNumarası  Identity Number |  |
| Fakülte / Yüksekokul / MeslekYüksekokulu  Academic Unit |  |
| Bölümü  Department |  |
| AkademikÜnvanı  Academic Title |  |
| Cinsiyeti  Gender |  |
| E – mail |  |
| Tel (İş/Work) |  |
| Tel (GSM) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| BAŞVURU BİLGİLERİ |  |
| YükseköğretimKurumununAdı:  Name of Home Institution: |  |
| DersVerilecekKonu Alanı  Field of Lecturing |  |
| Derecesi  Degree | * Önlisans/ Associate Degree * Lisans / BA * YüksekLisans / MA * Doktora / PhD * Diğer / Others |
| Planlananhareketlilikdönemi  Planned Mobility Period |  |
| TercihEdilenDeğişimSüresi  Required Mobility Duration  (Minimum 2 hafta / 2 weeks  Maximum 3 ay / 3 months) |  |