



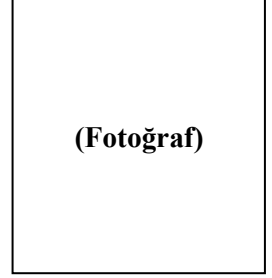
ANKARAYILDIRIM BEYAZIT ÜNİVERSİTESİ

Dış İlişkiler Birimi Genel Koordinatörlüğü

2019-2020 Akademik Yılı Mevlana Değişim Programı Öğrenci Başvuru Formu



Adı ve Soyadı : _____
Doğum Tarihi ve Yeri : _____ / _____
T.C. Kimlik No. : _____
Öğrenci No : _____
Fakülte / Enstitü / Bölüm : _____
Sınıfı : _____
Genel Akademik Not Ort. (CGPA) : _____



YABANCI DİL BELGESİ

Kullanmak istediğiniz seçenekleri belirtiniz/işaretleyiniz. Yüksek olan puan değerlendirilecektir.

1. Son 1 Yıl içinde girilmiş Mevlana Dil Sınavı Sonucu _____
2. Yeni Yapılacak Yabancı Dil Yeterlik Sınavı'na (YDYS) girmek istiyorum: Evet..... Hayır....
3. YÖKDİL/YDS/E-YDS/TOEFL/PTE vb (IELTS hariç): _____

YDYS, Yabancı Diller Yüksekokulu tarafından 18 Mart 2019 tarihinde yapılacaktır.

KİŞİSEL BİLGİLER

Öğrencinin Adresi : _____
GSM & Ev Telf. : _____ / _____
E-posta : _____

Acil durumlarda İrtibat Kurulacak Kişi

Ad-Soyad : _____ E-posta : _____
GSM : _____ Ev Tel. : _____

ÜNİVERSİTE TERCİHLERİ

1. _____
2. _____
3. _____

Yukarıda belirttiğim bilgiler doğrultusunda, 2019/2020 Eğitim-Öğretim yılında **HİBELİ** Mevlana Değişim Programı'ndan yararlanmak istiyorum. Daha önce Mevlana Programı'ndan **YARARLANDIM** / **YARARLANMADIM** (Öğrenci tarafından birisi seçilecektir). İlan metnini, Mevlana Yürütme Kurulu Kararı'nı, ilgili yönetmelik ve usulleri okudum, başvurumu bu doğrultuda yapıyorum. Yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu kabul eder, gereğini bilgilerinize arz ederim.

Öğrenci Adı, Soyadı ve İmza

Öğrencinin başvurusu geçerlidir ve kabul ettim.

Ofis Yetkilisi

.../.../2019