****

Erasmus+ Programı

Yükseköğretim Hareketlilik Faaliyeti (KA131)

**2023 Sözleşme Dönemi**

Personel Eğitim Alma Hareketliliği Başvurusu

**Kişisel Bilgi ve Beyan Formu**

*2023 Sözleşme Dönemi / KA131 Hareketlilik Projesi kapsamında Personel Eğitim Alma Hareketliliği Faaliyeti için başvurular* ***27.03.2024 – 11.04.2024*** *tarihleri arasında* ***TURNA Portal*** *(*[*https://turnaportal.ua.gov.tr*](https://turnaportal.ua.gov.tr)*) üzerinden çevrimiçi olarak alınacaktır. Değerlendirme sırasında ve seçim sonrası süreçte ihtiyaç duyulacak olan bilgi ve beyanları içeren bu form çevrimiçi başvuru ile birlikte sunulması gereken zorunlu bir belgedir. Mutlaka elektronik ortamda eksiksiz şekilde**doldurulup imzalandıktan sonra PDF dosyası olarak sisteme yüklenmelidir.*

|  |
| --- |
| **KİŞİSEL VE AKADEMİK/MESLEKİ BİLGİLER** |
| **Adı Soyadı** |  | **Unvanı** | Choose an item. |
| **Kadrosu** | Akademik [ ]  İdari [ ]  | **Görevi** | Choose an item. |
| **TCKN / YU No** |  | **Doğum Tarihi** | gg/aa/yyyy | **Uyruk** | [ ]  Türkiye | [ ]  Diğer:  |
| **Fakülte / Yüksekokul** | Choose an item. |
| **Meslek Yüksekokulu** | Choose an item. |
| **Birim** | Choose an item. |
| **Bölüm / Program / Şube** |  |
| **Kıdem Durumu** | Choose an item. | **Kurumda hizmet süresi** | Choose an item. |
| **Yabancı Dili** | Choose an item. | **Puanı** |  | **Sınav ya da belge türü** | Choose an item. |
| **Bir yabancı dil belgeniz yoksa yandaki seçeneklerden hangisi sizin için geçerlidir?** | Choose an item. |
| **Yurtdışında ya da Türkiye’de tamamlanmış derece programının öğretim dili**  | Choose an item. |
| **“Engellilik Sağlık Kurulu Raporu” ile belgelendirilmek şartıyla her hangi bir engel durumunuz var mı?** | Evet [ ]  Hayır [ ]  |
| **Belgelendirilmek şartıyla “gazi” ya da “şehit/gazi yakını” olma durumunuz var mı?**  | Evet [ ]  Hayır [ ]  |
| **Belgelendirilmek şartıyla kendiniz ya da birinci derece yakınlarınız AFAD’dan afetzede yardımı alıyor mu?** | Evet [ ]  Hayır [ ]  |
| **İLETİŞİM BİLGİLERİ** |
| **İkamet Adresi**  |  |
| **E-posta (kurumsal)** |  | **E-posta (özel)** |  |
| **Ofis Telefon No** |  | **GSM No** |  |
| **ERASMUS VE HAREKETLİLİK BİLGİLERİ** |
| **Daha önce (2014 sözleşme dönemi ve sonrası) personel hareketliliğinin herhangi bir türünden yararlandınız mı?**  | Evet [ ]  Hayır [ ]  | **Kaç kez yararlandınız?** | Choose an item. |
| **Yararlandığınız hareketlilik türü / türleri** | Personel Ders Verme Hareketliliği [ ]  Personel Eğitim Alma Hareketliliği [ ]  |
| **Eski katılımcı iseniz hareketlilik gerçekleştirdiğiniz yıl** | *1. faaliyet* Choose an item. *2. faaliyet* Choose an item. *3. faaliyet* Choose an item.  |
| **Daha önce (2014 sözleşme dönemi ve sonrası) personel hareketliliği katılımcı adayı olarak seçildiğiniz halde mücbir bir sebep olmaksızın feragat ettiğiniz ya da faaliyeti gerçekleştirmediğiniz oldu mu?**  | Evet [ ]  Hayır [ ]  |
| **Başvuru ilanı yayımlanma tarihi itibariyle en az 6 ay öncesinden devam eden “Erasmus+ Fakülte/Bölüm/A.B.D. Koordinatörlüğü” göreviniz var mı?** | Evet [ ]  Hayır [ ]  |
| **Mevcut çalışma alanınız ile ilgili olarak eğitim almayı planladığınız ve davet mektubu temin ettiğiniz kurumun**  | **Türü** | Choose an item. |
| **Tam Adı** |  |
| **Ülkesi** |  |
| **Planlanan eğitim alma faaliyetinin türü** | Choose an item. |
| **Planlanan eğitim faaliyeti dijital becerilerin geliştirilmesine yönelik bir faaliyet midir?**  | Evet [ ]  Hayır [ ]  |
| **Bu proje/sözleşme dönemi dâhilinde ders verme hareketliliği için de başvuru yapmanız durumunda hangisi için puan eksiltme yapılmasını tercih edersiniz?** | Choose an item. |
| **BEYAN VE ONAY** |
| *Yukarıda vermiş olduğum bilgilerin güncel ve doğru olduğunu, değerlendirme ve seçim sonuçlarına etki edecek mahiyette bir yanlış bilgi verdiğimin tespit edilmesi halinde başvurumun geçersiz sayılacağını, bu formda verilen bilgilerin Erasmus Personel Değerlendirme Komisyonunu bilgilendirme amaçlı olduğunu ve söz konusu komisyonu bağlayıcı bir niteliği bulunmadığını, nihai değerlendirme ve seçim kararlarının hakkaniyet ve şeffaflık ilkeleri doğrultusunda yine adı geçen komisyonca verileceğini kabul ve beyan ederim.* |
| **Adı Soyadı** |  |
| **İmza**  |  | **Tarih** | Click or tap to enter a date. |
| **Görev Birimi Yöneticisi Onayı** |
| **Adı Soyadı (Unvanı)** |  | **Görevi**  |  |
| **İmza** |  | **Tarih** |  |
| **KOMİSYON NOTU** |
|  |