



ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ

2017/2018 AKADEMİK YILI GÜZ VE BAHAR DÖNEMİ

FARABİ DEĞİŞİM PROGRAMI

ÖĞRENCİ BAŞVURU FORMU

Adı Soyadı : ALİ AYDIN
T.C. Kimlik No : 12345678901
Bölümü : MALİYE
Öğrenci No : 12345678

Kesinlikle
Vesikalik
foto
Fotoğraf
Yapıştırılmalıdır

	Gönderen Kurum	Kabul Eden Kurum
Kurum Adı	Abant İzzet Baysal Üniversitesi	
Adresi	Gölköy Kampüsü, BOLU	
Kurum Koordinatörü	Doç. Dr. Ömer METİN	
Tel	0 374 254 1000 / 1061	0
Faks	0 374 253 5005	0
E-Posta	metin_o@ibu.edu.tr	@
Bölüm Koordinatörü		
Tel	0	0
Faks	0	0
E-Posta	@	@

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ (Başvuran öğrenci tarafından doldurulacaktır.)

Adı Soyadı		Adres :
Doğum Tarihi	/ /	
Cinsiyet	Seçiniz	
Uyruğu		
Doğum Yeri		
Telefon		
E-Posta	@	
Devam Edilen Diploma Derecesi	Seçiniz	
Sınıfı	seçiniz	

Ekteki not dökümünde öğrenciliğimin mevcut durumu hakkında ayrıntılı bilgiler görülebilir. Başvuru esnasında bilinmeyen hususlar daha sonra bildirilecektir.

DİL YETERLİLİĞİ

Öğrencisi olunan bölümde öğretim dili (Türkçeden başka bir dil ise):

Yabancı Dil	Zayıf	Orta	İyi	Mükemmel
1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Başvuru formundaki bütün bilgilerin doğruluğunu ve kendi bilgim doğrultusunda doldurulduğunu beyan ederim.

Adayın Farabi Değişim Programından yararlanmasında herhangi bir sakınca yoktur

Öğrencinin İmzası	Bölüm Başkanı veya Koordinatörünün İmzası	Kurum Koordinatörünün İmzası
Tarih: / /	Tarih: / /	Tarih: / /