

ERASMUS+ PERSONEL BAŞVURU FORMU☐ Akademik☐ İdari**ERASMUS DEĞİŞİM PROGRAMINA KATILACAK PERSONEL BİLGİLERİ**

BAĞLI OLDUĞU BİRİM	
ADI SOYADI	
GÖREVİ	
GÖREVE BAŞLAMA TARİHİ	
GİTMEK İSTEDİĞİ ÜLKE	
GİTMEK İSTEDİĞİ ÜNİVERSİTE	
DAHA ÖNCE ERASMUS+ PERSONEL HAREKETLİLİĞİNE KATILDINIZ MI?	
GİDİLEN ÜLKE / KURUM / TARİH	

BAHÇEŞEHİR ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ'NE

2025/2026 Akademik Yılı içerisinde yukarıda belirttiğim bilgiler doğrultusunda Erasmus Personel Değişimi Programı'na katılmak istiyorum.

Gerekli iznin verilmesi hususu bilgilerinize saygılarımla arz ederim.

Adı Soyadı

İmza

...../...../.....

VEKALET BİLGİLERİ

BAĞLI OLDUĞU BİRİM	
ADI SOYADI	
ÜNVANI	
Vekalet Eden	Vekalet Onay Veren Dekan / Müdür / Direktör
Adı Soyadı	Adı Soyadı
İmza	İmza

ERASMUS+ DEĞİŞİM PROGRAMLARI KOORDİNATÖRLÜĞÜ'NE

Adı geçen personelin yukarıda belirttiği tarihte Erasmus+ Personel Değişim Programı'na katılmasında mahsur bulunmamakta olup, gereğini arz/rica ederim.

...../...../.....

Bölüm Başkanı / Birim Yöneticisi

Dekan / Müdür / Direktör

Adı Soyadı

Adı Soyadı

İmza

İmza

ERASMUS+ STAFF MOBILITY APPLICATION FORM

☐ Academic

☐ Administrative

STAFF INFORMATION FOR ERASMUS EXCHANGE PROGRAMME PARTICIPATION

DEPARTMENT
NAME SURNAME
POSITION / TITLE
DATE OF COMMENCEMENT OF DUTY
COUNTRY INTENDED TO VISIT
UNIVERSITY INTENDED TO VISIT
HAVE YOU PREVIOUSLY PARTICIPATED IN AN ERASMUS+ STAFF MOBILITY PROGRAMME?
COUNTRY / INSTITUTION / DATE OF PREVIOUS MOBILITY

TO THE RECTORATE OF BAHÇEŞEHİR UNIVERSITY

I would like to participate in the Erasmus Staff Mobility Programme during the 2025/2026 Academic Year, in line with the information I have provided above.

I respectfully submit my request for the necessary permission to be granted

Name Surname

Signature

...../...../.....

DELEGATION DETAILS

DEPARTMENT
NAME SURNAME
POSITION / TITLE
Person Acting on Behalf

Name Surname

Signature

Dean / Director Approving the Delegation

Name Surname

Signature

TO THE ERASMUS+ EXCHANGE PROGRAMS COORDINATION OFFICE

There is no objection to the participation of the aforementioned staff member in the Erasmus+ Staff Mobility Programme on the date indicated above. I kindly request that the necessary action be taken.

...../...../.....

Head of Department / Head of Unit

Name Surname

Signature

Dean / Head of Unit / Director

Name Surname

Signature