****

**MEVLANA ÖĞRENCİ DEĞİŞİM PROGRAMI**

**2017 – 2018 AKADEMİK YILI**

**ÖN BAŞVURU FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı**  |  |
| **Enstitü/Fakülte/Yüksekokul/MYO** |  |
| **Bölüm** |  |
| **Sınıfı (yıl)** |  |
| **Genel Not Ortalaması (GNO)\*** |  |
| **Öğrenci No**  |  |
| **T.C. Kimlik No** |  |
| **İletişim Bilgileri** | Tel : |
| E-mail : |
| **Mevlana Değişim Programı Kapsamında Öğrenim Görmek İstediği Üniversite** | 1.Tercih :  |
| 2.Tercih : |
| 3. Tercih |

**Ekler :**

*\* Biriminizden alacağınız Transkript Belgesini başvurunuza ekleyiniz.*

*\*\* Öğrenci Kimlik Fotokopinizi başvurunuza ekleyiniz.*

Mevlana Öğrenci Değişim Programından yararlanmak istiyorum. Yukarıdaki bilgilerimin doğruluğunu beyan ederim.

Öğrencinin Adı Soyadı :

İmzası :