



BİLGİSAYAR ORTAMINDA DOLDURULMASI ZORUNLU OLUP
ELLE DOLDURULAN BELGE KESİNLİKLE KABUL
EDİLMEMEYECİKTİR!

Gitmek istediğiniz akademik yılına
ait bilgileriniz;(örneğin 2014/2015)
Güz ya da güz+bahar dönemi
bilgisi

Fotoğrafsız
belgeler
kesinlikle
geçersiz
kabul
edilecektir

TRAKYA ÜNİVERSİTESİ
20.../20... AKADEMİK YILI
.....DÖNEMİ
ÖĞRENCİ BAŞVURU FORMU

ADI SOYADI:

TC KİMLİK NO:

BÖLÜMÜ:

ÖĞRENCİ NO:

FOTO

GÖNDEREN KURUM

Adı ve Adresi:

Trakya Üniversitesi Dış İlişkiler Birimi Balkan Yerleşkesi 22030 EDİRNE

Kurum Koordinatörü

Adı, telefon numarası, faks ve e-posta:

Prof. Dr. Taner TİMARCI

Tel-Faks: 0284 235 90 88 e-posta: tanert@trakya.edu.tr

Bölüm Koordinatörü

Adı, telefon numarası, faks ve e-po

Bölüm koordinatörünün adı-
soyadı, ünvanı, işyeri telefonu ve e-posta
adresinin yazılması zorunludur.

Gidilecek Kurumun adı, adresi kurum
koordinatörü ve bölüm koordinatörünün
bilgilerinin yazılması zorunludur. Kabul
eden kuruma ait istenen tüm bilgilere
ilgili üniversitenin Farabi web
sayfasından ulaşabilirsiniz.

KABUL EDEN KURUM

Adı ve Adresi:

Kurum Koordinatörü

Adı, telefon numarası, faks ve e-posta:

Bölüm Koordinatörü

Adı, telefon numarası, faks ve e-posta:

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

(Başvuran Öğrenci tarafından doldurulacak)

Soyadı		Adres:
Adı		
Doğum Tarihi: (gg.aa.yyyy)		Kişisel bilgilerinizi net eksiksiz bir şekilde doldurunuz. Telefon numaranızın değişmesi durumunda yeni numaranızı farabi ofislerine bildirmeniz gerekmektedir.
Cinsiyet (e / k)		
Doğum Yeri		
Tel: e-posta:		
Devam edilen diploma derecesi (Ön lisans, Lisans, Yüksek Lisans, Doktora vb.)		
Sınıf		
<i>Ekteki not dökümünde öğrenciliğimin mevcut durumu hakkında ayrıntılı bilgiler görülebilir. Başvuru esnasında bilinmeyen hususlar daha sonra bildirilecektir.</i>		

DİL YETERLİLİĞİ

Öğrencisi olunan bölümde öğretim dili (Türkçeden başka bir dil ise):				
Yabancı Dil	Zayıf	Orta	İyi	Mükemmel

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

Öğrencinin imzası : _____	Tarih: _____
İlgili Yerler Bölüm Koordinatörü ve öğrenciler tarafından imzalanacaktır. Kurum koordinatörü imza yeri boş kalacak olup, gerekli imza ofis koordinatörlüğüne alınacaktır..	

Adayın UDEP Öğrenci D... sakınca yoktur

Bölüm Koordinatörünün imzası: _____	Tarih: _____
Kurum Koordinatörünün imzası: _____	Tarih: _____