



Erasmus+

İMİB ERKAN AVCI MTAL
ERASMUS+ KA122 -VET ÖĞRENCİ ÖĞRENİM HAREKETLİLİĞİ
MAYIS 2024
BAŞVURU FORMU



| | |
|----------------------|--|
| Adı ve Soyadı | |
| Doğum Tarihi ve Yeri | |
| T.C. Kimlik No | |
| Okul Numarası | |
| Bölümü/Program | |
| Sınıfı | |

Açıklamalar:

- Öğrenci gri pasaport defter bedeli ve noter muvafakatname ücreti veli tarafından karşılanacaktır.
- Öğrencilerin faaliyete ara vererek geri gelmeleri veya herhangi bir sebeple faaliyeti tamamlamamaları durumunda veliler faaliyet için kendilerine ayrılan tutarı geri ödeyeceğine dair veli sözleşmesini imzalayacaktır.
- Öğrenciler 6 öğrencilik gruplar halinde alanlara göre değişmekle beraber “Viyana, Budapeşte, Prag, Brüksel” şehirlerinden birinde 30 gün süreyle 1 alan öğretmeninin refakatinde staj yapacaktır.
- Faaliyet süresince katılımcıların Uçak, Konaklama, Yeme içme, şehir içi ulaşım gibi bütün giderleri proje bütçesinden MÜSİAD tarafından karşılanacaktır. Öğrencilere elden ücret ödemesi yapılmayacaktır. Özel harcamalar kişilerin kendilerine aittir. Süreç ile ilgili Veli ve Öğrenci bilgilendirme toplantıları hareketlilik tarihi netleşince yapılacaktır.
- Başvuru formunu zamanında teslim etmeyen öğrenciler Yazılı Sınavına alınamayacaktır.
- Disiplin cezası olan öğrenciler başvuru formunu teslim etseler bile değerlendirmeye alınamayacaktır.

| | |
|---|---|
| Başvuru Başlanma | : 06/05/2024 saat 10:00 |
| Başvuru Bitiş | : 08/05/2024 saat 14:00 |
| Yazılı Sınav Tarih Saat | : 10/05/2024 saat 10:00 |
| Sonuç Açıklanması | : 10/05/2024 saat 20:00 |
| Sözlü Sınav saatleri randevulu olarak sonuçlarla yayınlanacaktır. | |
| Sözlü Sınavı | : 17/05/2024 tarihinde yapılacaktır.09:00-12:00 arasında |
| Sonuç Listeleri | : 21/05/2024 tarihinde okul internet sitesinden duyurulacaktır. |

Not: Başvuru formu **10:00-14:00** saatleri arasında **Müdür Yardımcısı Merve DÖĞENCİ**'ye imza karşılığı teslim edilecektir.

Yukarıda açık bilgilerini belirttiğim okulunuz..... bölümü
.....alanısınıfınumaralı
Velisi olduğum öğrencinin okulunuzda yapılacak staj faaliyetine katılmasını istiyorum. Erasmus+ Konsorsiyum Staj hareketliliği ile ilgili açıklamaları okudum ve kabul ediyorum.

...../...../.....
Öğrenci
Adı Soyadı

...../...../.....
Veli
Adı Soyadı

Veli Telefonu :

Veli Adresi :

Bu formu en geç 08/05/2024 Günü saat 14:00 a kadar Müdür Yardımcısı Merve DÖĞENCİ'ye teslim ediniz.