

2020-2021 AKADEMİK YILI/ 2020-2021 ACADEMIC YEAR

GÜZ DÖNEMİ/ FALL TERM

ERASMUS FORMU/ ERASMUS FORM

AD/NAME:

SOYAD/SURNAME:

ÖĞRENCİ NO/STUDENT NUMBER:

FAKÜLTE/FACULTY:

BÖLÜM/PROGRAM:

SINIF/GRADE:

TERCİH EDİLEN ÜNİVERSİTE ADI/ NAME OF THE PREFERRED UNIVERSITY:

- 1.
- 2.
- 3.

\*Üniversite tercihleri [erasmus.istinye.edu.tr](http://erasmus.istinye.edu.tr) uzantılı web sayfamızda yer alan erasmus anlaşma listesi kontrol edilerek yapılmalıdır.

\*University preferences should be made by checking the erasmus agreement list on [erasmus.istinye.edu.tr](http://erasmus.istinye.edu.tr)

\*\*Pandeminin devam etmesi ve bundan dolayı hareketliliklerin gerçekleşmemesi durumunda faaliyetler gerçekleştirilemeyeceği için yapılacak harcamaların (vize, ulaşım ve konaklama alımı vb.) mücbir sebep kapsamında değerlendirilmeyeceğini, böyle bir durumda muhtemel tüm masrafların kendi sorumluluğumda olduğunu biliyorum ve kabul ediyorum.

\*\*I understand and accept that the expenditures (visa, transportation and accommodation, etc.) will not be considered within the scope of the force majeure, since the activities cannot be carried out in the event that the pandemic continues and therefore the mobility cannot take place, and in such case, all possible costs are under my responsibility.

AD-SOYAD/ FULL NAME  
Tarih-İmza/ Date- Signature