

2020-2021 AKADEMİK YILI/ 2020-2021 ACADEMIC YEAR  
BAHAR DÖNEMİ/ SPRING 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)

\*\*Bölümünüzün yeterli sayıda ikili anlaşması olmaması durumunda yeni anlaşma süreci hususunda Yüksekokul/Fakülte/Enstitü Erasmus Koordinatörü ile iletişime geçmeniz gerekmektedir.

Erasmus Koordinatör listesi için lütfen [tıklayınız](#).

\*\* If your department does not have enough bilateral agreements, you need to contact the Vocational School/Faculty/Institute Erasmus Coordinator regarding the new agreement process.

Please [click here](#) for Erasmus Coordinator list.

\*\*\*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 biliyor 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

\*Belge ıslak imza ile taranarak gönderilmelidir.

\* The document should be sent with wet signature by scanning.