



T.C.

ŞIRNAK ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜK
ERASMUS KURUM KOORDİNATÖRLÜĞÜ

ERASMUS EĞİTİM ALMA HAREKETLİLİĞİ
AKADEMİK DEĞERLENDİRME FORMU
(İDARİ PERSONEL İÇİN)



(İlgili yerlere X işareti koyunuz. 'Puan Değeri' ve 'Puan' sütunları boş bırakılmalıdır.)

Değerlendirme Kriterleri	Kriter Cevapları	Puan Değeri	Puan
Üniversitemiz personeli olarak daha önce Erasmus hareketliliğinden faydalandınız mı?	Evet : Hayır :		
Üniversitemiz personeli olarak son 4 akademik yılda (2018-2019 Akademik yılı ve sonrası) Erasmus hareketliliğinden faydalandıysanız kaç kez bu faaliyeti gerçekleştirdiniz?	Kaç kez:		
İngilizce dil puanınız?	Sınav Adı: Puanı:		
Erasmus Kurum Koordinatörlüğü bünyesinde herhangi bir pozisyonda görev yapıyor musunuz?	Evet : Hayır :		
Kamu kurumlarında kaç yıldır çalışmaktasınız? (Hizmet süresinin E-Devlet Emekli Sandığı Hizmet Döküm Belgesi ile belgelendirilmesi gerekmektedir. Özel kurum veya kuruluşlarda gerçekleştirilen hizmet süresi hesaplanmayacaktır.)	Toplam Çalışma Süresi: _____ yıl _____ ay		
Üniversitemiz personeli olarak son 3 yıl içerisinde AB ülkelerindeki bir yükseköğretim kurumuyla Erasmus anlaşması yaptınız mı? (Beygelendirilmesi gerekmektedir.)	Evet : Hayır :		
Daha önce Üniversitemiz ile Erasmus anlaşması olan fakat personellerimiz tarafından Hareketlilik gerçekleştirilmeyen bir Yükseköğretim kurumuna mı gideceksiniz?	Evet : Hayır :		
İkili anlaşmayı sizin yaptığınız bir yükseköğretim kurumuna mı gideceksiniz?	Evet : Hayır :		
Eğitim seviyeniz nedir? (Beygelendirilmesi gerekmektedir.)			
Rapor ile beygelendirebileceğiniz engellilik durumunuz bulunmakta mı?	Evet : Hayır :		
Gazi personel/Şehit ve gazi eş ve/veya çocuğu musunuz?	Evet : Hayır :		
İdari personel için teşvik puanı			5
Toplam puan:			

(Yukarıdaki formda yer alan değerlendirme kriterleri, Şırnak Üniversitesi Erasmus Kurum Koordinatörlüğü tarafından ilan edilen ilgili Erasmus İlan Metni hükümlerine dayanmaktadır.)

Yukarıda verdiğim bilgilerin doğruluğunu onaylarım. Verdiğim bilgilerin yanlış ya da eksik olması halinde başvurumun geçersiz sayılmasını peşinen kabul ediyorum.

Adı / Soyadı :

Unvanı :

Tarih :

İmza :

Telefon :

Email Adresi :

Görevli Olduğu İdari Birim :