****

**T.C.**

**KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**ERASMUS KURUM KOORDİNATÖRLÜĞÜ**

**ERASMUS+ÖĞRENCİ HAREKETLİLİĞİ**

 **YABANCI DİL SINAVI BAŞVURU FORMU**

**Kişisel Bilgiler**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  |
| **TC / YU Numarası** |  |
| **Enstitü / Fakülte ve Bölüm** |  |
| **Öğrenci Numarası** |  |
| **Cep Telefon Numarası** |  |
| **E- posta**  |  |

**Lütfen imzalayınız!**

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrenci İmza:** | **Tarih:** |

**SINAVA GİRMENİZ İÇİN; TC/YU KİMLİK KARTINIZ ve ÖĞRENCİ KİMLİK KARTINIZIN YANINIZDA OLMASI ZORUNLUDUR.**