

Jandarma ve Sahil Güvenlik Akademisi



**PERSONEL HAREKETLİĞİ BAŞVURU FORMU**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERSONEL** | **ADI SOYADI** | Metin girmek için tıklayın. | **İLETİŞİM BİLGİLERİ** | **BİRİMİ** | Metin girmek için tıklayın. |
| **SINIFI  RÜTBESİ  UNVANI** | Metin girmek için tıklayın. | **GÖREVİ** | Metin girmek için tıklayın. |
| **SICILI** | Metin girmek için tıklayın. | **DAHİLİ TEL.** | Metin girmek için tıklayın. |
| **T.C. KİMLİK  NUMARASI** | Metin girmek için tıklayın. | **CEP TEL.** | Metin girmek için tıklayın. |
| **MEMURİYETE  BAŞLAMA** | Metin girmek için tıklayın. | **E-POSTA** | Metin girmek için tıklayın. |

* **Aşağıdaki kriterlerden size uygun olanları işaretleyiniz.**
* **“…..” Şeklinde boş bırakılan yerleri yazı veya rakamla doldurunuz.**
* **“\*” işaretli kriterlere belge eklenmesi zorunludur.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **S.NU** | **KRİTER** | **BELGE** |
| 1 | **Gazi personelim  Şehit/Gazi yakını personelim** | \* |
| 2 | **Engelli Personelim** | \* |
| 3 | **İdari Personelim** |  |
| 4 | **Akademi Başkanlığı Erasmus faaliyetine ilk kez katılıyorum** |  |
| 5 | **İngilizce  Fransızca  İspanyolca  Diğer**  **Son 5 yıl içerisinde alınmış**  **KPDS/YDS/ÜDS/YÖKDİL  Diğer:** Metin giriniz. **Puan:** Puan giriniz. | \* |
| 6 | **Eğitim almak istediğim ülke:** Ülkeyi yazınız. |  |
| 7 | **Hizmet Sürem: 0-5 yıl  6-10 yıl  11-15 yıl**  **16-20 yıl  21-25 yıl  25 yıldan fazla** |  |

**Eğitim almak üzere kabul edildiğiniz faaliyete ait bilgileri aşağıdaki forma yazınız.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Eğitimin İsmi** | Metin girmek için tıklayın. |
| **Eğitimin Konusu** | Metin girmek için tıklayın. |
| **Verildiği Ülke** | Metin girmek için tıklayın. |
| **Verildiği Kurum** | Metin girmek için tıklayın. |
| **Kurum PIC Numarası** | Metin girmek için tıklayın. |
| **Başlangıç-Bitiş Tarihi** | Metin girmek için tıklayın. |
| **Süresi (Gün)** | Metin girmek için tıklayın. |
| **Eğitim Dili** | Metin girmek için tıklayın. |
| **Personele Sağlaması Beklenen Faydanın Kısa İzahı** | Metin girmek için tıklayın. |

**Yukarıda beyan ettiğim bilgilerin doğruluğunu kabul ederek, bilgilerini verdiğim Eğitim Alma/Ders Verme faaliyetine Erasmus Programı kapsamında katılmak istediğimi arz ederim.**

ONAY …./…../……….

Metin girmek için tıklayın.

Metin girmek için tıklayın.

Birim Amiri