|  |  |
| --- | --- |
| Adınız Soyadınız |  |
| Görev Yaptığınız Birim *(Bölüm/ Program ya da İdari Birim)* |  |
| Hareketlilik Türünüz *(Ders verme/ Eğitim Alma)* |  |
| Hareketlilik Tarih Aralığınız *(Hareketlilik anlaşmanızda geçen tarih olmalıdır) (Başvurduğunuz projenin hareketlilik tarihleri arasında bir tarih belirlemeniz gerekmektedir.)* |  |
| Hareketlilik Yapılacak Kurumun Adı |  |
| Hareketlilik Yapılacak Kurumun İletişim Bilgisi *(Telefon No ve E-Posta)* |  |
| Hareketlilik Yapılacak Ülkenin Adı |  |
| Daha önce hareketlilik yapılmamış bir Yükseköğretim Kurumuna mı hareketlilik yapıyorsunuz? *(Başvuru ilanındaki listeden kontrol edebilirsiniz.)* (Evet/Hayır) |  |
| Daha önce hareketlilik yapılmamış bir ülkeye mi hareketlilik yapıyorsunuz? *(Başvuru ilanındaki listeden kontrol edebilirsiniz.)* (Evet/Hayır) |  |
| Daha önce hareketlilik yapılmamış bir birimde mi görev yapıyorsunuz? *(Başvuru ilanındaki listeden kontrol edebilirsiniz.)* (Evet/Hayır) |  |
| Erasmus personel hareketliliğine ilk defa mı katılıyorsunuz? (Evet/Hayır) |  |
| Eğitim Alma Faaliyetinde dijital becerilerin geliştirilmesine yönelik faaliyette bulunacaksanız, faaliyetinizi açıklayınız. |  |
| Cumhurbaşkanlığı Dijital Dönüşüm Ofisi Başkanlığı tarafından hazırlanan 2021-2025 Ulusal Yapay Zeka Stratejisi kapsamında yapay zeka ile ilgili bir faaliyette bulunacaksanız, faaliyetinizin kısa bir açıklamasını yaparak, 2021-2025 Ulusal Yapay Zeka Stratejisinin hangi bölümünde yer aldığını belirtiniz. |  |