**ERASMUS DEĞERLENDİRME FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı Unvanı** |  |
| **Fakülte/Bölümü** |  |
| **Gidilen Ülke ve Üniversite** |  |
| **İletişim: Cep Telefonu ve E-Posta** |  |
| **Toplantı Yeri, Tarihi ve Saati** |  |
| **Geliştirilebilecek Ortaklıklar** |  |
| **Yeni Proje Teklifleri** |  |
| **Tavsiyeler** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sıra No** | **TOPLANTIYA KATILANIN ADI SOYADI** | **İMZA** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Personelin Adı Soyadı ve İmzası** **Tarih** |  **Birim Amirinin Unvanı, Adı Soyadı ve İmzası** **Tarih** |