

ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU

Adınız ve Soyadınız	:	
Doğum Tarihiniz ve Doğum Yeriniz	:	
İletişim bilgileriniz	:	
İtalya Adresiniz	:	
Telefon	:	
E-posta	:	
Öğrenim Gördüğünüz Üniversite ve Bölüm	:	
Öğrenime devam ettiğiniz program	Lisans () Yüksek Lisans () Doktora ()	
Erasmus programı kapsamında mı öğrencisiniz?	Evet () Hayır ()	
Nerede ikamet ediyorsunuz	Yurt () Kiralık oda () Otel () Diğer ()	belirtiniz
Karşılaştığınız en önemli sorunlar nelerdir?		
Kalacak yer bulmak	()	
Oturum izni almak	()	
Ulaşım	()	
Burs ve diğer katkılardan yararlanmak	()	
Diğer (belirtiniz)		
Konsolosluk Şubemizi ziyaret ettiniz mi?	Evet () Hayır ()	
Konsolosluk Şubemizden beklenti ve varsa şikayetleriniz nelerdir?		