**Erasmus Öğrenim Hareketliliği**

**Öğrenci Feragat Formu**

|  |  |
| --- | --- |
| ADI |  |
| SOYADI |  |
| BÖLÜMÜ |  |
| ADRES |  |
| TELEFON |  |
| E-POSTA |  |
| GİDECEĞİ ÜNİVERSİTE |  |
| GİTMEME NEDENLERİ |  |

202…/202… yılı için seçildiği halde gitmeyeceğini bildiren öğrencilerinize yukarıdaki formu doldurarak Dekanlığınız aracılığıyla Uluslararası Akademik İlişkiler Kurulu Başkanlığına üst yazı ile bildirilmesini rica ederiz.

 ………………………………

 Ad: Erasmus Fakülte Koordinatörü

Soyadı:

Tarih:

İmza :