**ABDULLAH GÜL ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**ERASMUS KOORDİNATÖRLÜĞÜ’NE**

Üniversitemiz . . . . . . . . Fakültesi/Enstitüsü, . . . . . . . . Bölümü . . . . . . . . numaralı . . . . . . sınıf lisans/lisansüstü öğrencisiyim. 20…/20…. akademik yılında Erasmus+ Programı Öğrenim Hareketliliği / Staj Hareketliliğinden yararlanmaya hak kazandım. Sağlık / Ailevi / ……..vb. sorunlarım nedeniyle bu hakkımdan feragat etmek istiyorum.

Bilgilerinize arz ederim.

Tarih:

İsim Soyisim:

İmza:

Adres:

Tel: