\_\_/\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FAKÜLTESİ SEKRETERLİĞİNE/ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fakültesi/Enstitüsü \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bölümü/Programı \_\_\_\_\_\_\_\_numaralı \_\_\_\_ sınıf lisans/yüksek lisans öğrencisiyim. Erasmus+ Öğrenim Hareketliliği çerçevesinde, 20\_\_-20\_\_ Akademik Yılı \_\_\_\_\_\_ döneminde \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Üniversitesi’nde öğrenim göreceğim.

Partner üniversitede alacağım dersleri içeren Learning Agreement (Öğrenim Anlaşması) ekte sunulmaktadır. Hareketlilik başlangıcı öncesi tüm imza ve onay işlemleri tamamlanmış Learning Agreement'ı teslim edeceğimi, zorunlu nedenlerle ders değişikliği yapmam gerekmesi halinde yurt dışında resmi olarak öğrenime başlamamı takip eden 30 gün içinde Bölüm Erasmus koordinatörüm ve bölümümle iletişime geçerek Learning Agreement'ın ilgili alanında talep edilen bilgileri eksiksiz doldurarak ders değişikliği işlemlerimi yapacağımı beyan eder, bu koşula uymamam halinde değişiklik yapılan derslerin geçersiz sayılacağını kabul ederim.

Seçmiş olduğum derslerin eşdeğerlik işlemlerinin gerçekleştirilmesi ve kurul kararının onaylı bir nüshasının Uluslararası İlişkiler Koordinatörlüğü ve Öğrenci İşleri Daire Başkanlığına gönderilmesi hususunda gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

Öğrenci Adı-Soyadı

İmza

EKLER:

1. Learning Agreement
2. Erasmus+ Akademik Eşdeğerlik Belgesi