**SAMSUN ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**ULUSLARARASI İLİŞKİLER OFİSİ**

**Erasmus Koordinatörlüğü’ne**

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.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  | |
| *(Lütfen tüm alanları doldurunuz.)* | | | |
| **Adı/Soyadı** | |  | |
| **Fakülte/Yüksekokul/MYO** | |  | |
| **Bölümü / Programı** | |  | |
| **Cep Telefon** | |  | |
| **E-Posta Adresi** | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | **:** | … / … / 20.. |
| **İmza** | **:** |  |