**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** | **:** |  |