ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

ULUSLAR ARASI İLİŞKİLER BİRİMİ BAŞKANLIĞI’NA

Üniversitemiz . . . . . . . . Fakültesi, . . . . . . . . Bölümü . . . . . . . . numaralı . . . . . . sınıf önlisans/lisans/lisansüstü öğrencisiyim. 2023/2024 akademik yılında Erasmus+ Programı Öğrenim Hareketliliği / Staj Hareketliliğinden yararlanmaya hak kazandım. Sağlık / Ailevi sorunlarım nedeniyle bu hakkımdan feragat etmek istiyorum.

Bilgilerinize arz ederim.

Tarih

İsim Soyisim:

İmza:

Adres:

Tel: