|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **…………………………………………………………………….……KOORDİNATÖRLÜĞÜNE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı** | **:** |  |
| **Kimlik Numarası** | **:** |  |
| **Fakülte / Yüksekokul** | **:** |  |
| **Bölümü / Programı** | **:** |  |
| **Öğrenci No** | **:** |  |

 20...-20… Akademik yılında Erasmus/Mevlana/Farabi Değişim Programı ile ……….……………………………………… Ülkesinde / şehrinde bulunan ………………………………………….………. Üniversitesi’nde öğrenim görmek üzere hak kazanmıştım. Bu hakkımdan feragat etmek istediğimi bilgilerinize arz ederim. Tarih: …./.…/20..… İmza:**Telefon/e-posta:****Adres:** |