



T.C. İSTANBUL AYDIN ÜNİVERSİTESİ
YABANCI DİLLER YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

T.C. İstanbul Aydın Üniversitesi Fakültesi / Enstitüsü / Meslek
Yüksek Okulu, Bölümü, Numaralı,
..... Sınıf, ön lisans / lisans / yüksek lisans / doktora (*lütfen birini işaretleyin*) öğrencisiyim.

Erasmus+ Öğrenci Programına katılmak üzere 1 Mart 2025 tarihinde yapılan Erasmus+
İngilizce/ İspanyolca / Rusça/ Arapça (*lütfen birini işaretleyin*) dil sınavımın yazılı/sözlü (*lütfen
birini işaretleyin*) sonucu tekrardan incelemesini arz ederim.

İmza

Tarih

E-posta:

Tel:

T.R. ISTANBUL AYDIN UNIVERSITY

TO THE DIRECTORATE OF THE VOCATIONAL SCHOOL FOR FOREIGN LANGUAGES

I (name-surname) am a student of Istanbul Aydın University enrolled in
..... Faculty / Institute / Vocational School (*circle one option*),
..... Department, with the student number

I would like to ask you to review the result of my written/ speaking (*circle one option*) Erasmus
+ English / Spanish / Russian/ Arabic (*circle one option*) Proficiency language exam held on 1
March 2025 for students who wish to participate in the Erasmus + Student Mobility Program.

Signature

Date:

E-mail:

Mobile:

**NOT: DİLEKÇELERİN İMZALI OLARAK ERASMUS@AYDIN.EDU.TR E-POSTA ADRESİNE TESLİM
EDİLMESİ GEREKMEKTEDİR.**

**NOTE: THE ABOVE FULLY ELECTRONICALLY COMPLETED LETTER MUST BE SIGNED AND SENT VIA
EMAIL AT: ERASMUS@AYDIN.EDU.TR**

**NOT: ÖĞRENCİ BEYANINDAKİ BİLGİLERİN EKSİK YA DA YANLIŞ OLMASI DURUMUNDA YAPILAN
İTİRAZ GEÇERSİZ SAYILACAKTIR.**

**NOTE: IN THE EVENT OF INCOMPLETE OR WRONG INFORMATION IN THE ABOVE STUDENT
STATEMENT, THE APPEAL WILL BE DEFINED.**