



.././20..

## T.C. İSTANBUL AYDIN ÜNİVERSİTESİ

### Erasmus+ Kurum Koordinatörlüğü'ne

İstanbul Aydın Üniversitesi \_\_\_\_\_ Fakültesi/Yüksekokulu/Meslek Yüksekokulu,  
\_\_\_\_\_ Bölümü, \_\_\_\_\_ nolu lisans/yüksek lisans/doktora  
öğrencisiyim.

20\_\_ – 20\_\_ akademik yılında faydalanmak üzere başvurmuş olduğum Erasmus hareketliliği öğrencisi olma hakkımdan feragat ediyorum. Gereğinin yapılmasını arz ederim.

Lütfen feragat sebebinizi belirtiniz:

Adı-Soyadı

Cep tel:

İmza

E-posta:

Yerleştirildiği Üniversite ve Ülke:

TC ISTANBUL AYDIN UNIVERSITY

TO THE ERASMUS+ OFFICE

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

I waive my right to be an Erasmus mobility student, which I applied to benefit from in the 20\_\_ -  
20\_\_ academic year. I hereby request you to take the necessary action.

Please indicate your reason for waiver:

Name and surname

Signature

Mobile Tel:

Email:

University and Country of Placement:

**NOT: DİLEKÇELERİN İMZALI OLARAK [ERASMUS@AYDIN.EDU.TR](mailto: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](mailto:ERASMUS@AYDIN.EDU.TR)**