



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 öğrencisiyim.

Erasmus+ Öğrenci Programına katılmak üzere 20 Haziran 2023 tarihinde yapılan Erasmus+ İngilizce/ / İspanyolca 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 İstanbul Aydın University enrolled in
..... Faculty / Institute / Vocational School,
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 (circle one option) Proficiency language exam held on 20 June 2023 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.