



Erasmus+
Enriching lives, opening minds.



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 3 Temmuz 2026 tarihinde yapılan Erasmus+ İngilizce dil sınavımın sözlü sonucu tekrardan incelemesini arz ederim.

Açıklama:

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 speaking Erasmus + English Proficiency language exam held on 3 July 2026 for students who wish to participate in the Erasmus + Student Mobility Program.

Explanation:

Signature

Date:

E-mail:

Mobile:

NOT1: DİLEKÇELERİN İMZALI OLARAK ERASMUS@AYDIN.EDU.TR E-POSTA ADRESİNE TESLİM EDİLMESİ GEREKMEKTEDİR.

NOTE1: THE ABOVE FULLY ELECTRONICALLY COMPLETED LETTER MUST BE SIGNED AND SENT VIA EMAIL AT: ERASMUS@AYDIN.EDU.TR

NOT2: ÖĞRENCİ BEYANINDAKİ BİLGİLERİN EKSİK YA DA YANLIŞ OLMASI DURUMUNDA YAPILAN İTİRAZ GEÇERSİZ SAYILACAKTIR.

NOTE2: IN THE EVENT OF INCOMPLETE OR WRONG INFORMATION IN THE ABOVE STUDENT STATEMENT, THE APPEAL WILL BE DEFINED.