|  |  |
| --- | --- |
| **PERSONEL BİLGİLERİ** | |
| Adı Soyadı |  |
| T.C Kimlik No |  |
| Fakülte / Enstitü |  |
| Bölüm |  |
| Sınıf |  |
| Program | Lisans  Yüksek Lisans  Doktora |
| Adres |  |
| e-Posta |  |
| Telefon |  |

|  |
| --- |
| Erasmus+ Yükseköğretim Programı Personel Ders Verme/ Eğitim Alma Hareketliliği kapsamında 20.. / 20.. akademik yılı güz / bahar dönemi için ………………’de/da (ülke adı) bulunan ………………………………’nde / nda (üniversitenin adı) eğitim almak/ders vermek üzere seçildim.  ………………………………………………………………………………………………….. nedeniyle Erasmus+ öğrenim hareketliliği hakkımdan feragat etmek istiyorum. Söz konusu hakkın bir başka akademik yıla devredilemeyeceğini bilmekteyim.  Gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim.  Tarih / Ad-Soyad / İmza |