**İLGİLİ MAKAMA,**

Aşağıda kişisel ve eğitim bilgileri verilen öğrencimiz, Erasmus+ öğrencisi olarak kabul edilmiş olup yurtdışında eğitim alacaktır.

Bu öğrenci için gerekli bütün izinlerin alındığını ve söz konusu öğrenciye Erasmus+ programı kapsamında aylık hibe sağlanacağını teyit ederim.

**Tarih:** … / … / 20 …

**Doç. Dr. Zühal DİNÇ ALTUN** Erasmus+ Kurum Koordinatörü

**Adı ve Soyadı** **:** ………………

**Doğum Tarihi :** ………………

**Doğum Yeri** **:** ………………

**Fakülte veya Enstitü** **:** ………………

**Bölüm** **:** ………………

**Gidilen Üniversite** **:** ………………

**Gidilen Ülke :** ………………

**Yurtdışında Bulunulacak Dönem** **:** □ Güz / □ Bahar / □ Tüm Akademik Yıl

**Yurtdışında Kalınacak Tarihler :** … / … / 20 … – … / … / 20 …

**Akademik/Bütçe Yılı** **:** ………………

**Aylık Hibe** **:** ……………… Avro