**Dem zuständigen Amt zur Vorlage**

Der Student, dessen persönliche Kenndaten unten angegeben sind, wurde von unserer Seite als ERASMUS+ Student zugelassen und wird vom …/ …/ 20… bis zum …/ …/ 20… im Rahmen des ERASMUS+ Programms die Universität Name besuchen.

İch erkläre hiermit, dass sein Antrag auf einen Erasmusaufenthalt in Deutschland bewilligt worden ist und dass er während seines Aufenthalts in Deutschland im Rahmen des ERASMUS+ Programms von der Trabzon Universität monatlich … € erhalten wird.

Mit freundlichem Gruβ

**Assoc. Prof. Dr. Zühal DİNÇ ALTUN**Institutionskoordinator für das ERASMUS+ Programm

**Daten des Studenten**

**Familienname:**

**Name:**

**Geburtstag:**

**Fakultät:**

**Abteilung:**