T.C.

KASTAMONU ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

ERASMUS KOORDİNATÖRLÜĞÜNE

 20…/20… akademik yılı …………… döneminde Erasmus öğrenci hareketliliği için programdan yararlanmaya yedek listeden hak kazanan öğrencilerdenim. Belirtilen akademik dönemde, bu haktan Hibesiz (Non-grant) olarak, tüm masraflarımı kendim karşılayarak yararlanmak istiyorum.

 Gereğinin yapılmasını arz ederim.

 *Tarih*:

 *Ad Soyad*:

 *İmza*:

|  |  |
| --- | --- |
| **Hareketlilik dönemi:** |  |
| **Öğrenci numarası:** |  |
| **Fakülte/Enstitü/YO/MYO:** |  |
| **Bölüm/Program:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **Eposta:** |  |
| **Adres:** |  |

*Lütfen yukarıdaki tabloyu bilgisayar ortamında ve eksiksiz bir şekilde doldurunuz.*