**Konu: Kısaltma Dilekçesi Tarih:** ....../….../20…

20\_\_-20\_\_ Akademik Yılı Erasmus+ KA131 Öğrenim Hareketliliği kapsamında **\_\_\_\_\_\_\_\_** Dönemi için **\_\_\_\_\_\_Ülke Adı\_\_\_\_**’de/da bulunan **\_\_\_\_\_Üniversite Adı\_\_\_\_\_** adlı kurumda eğitim almak üzere Erasmus+ öğrencisi seçilmiştim.

Aşağıda belirtilen sebep(ler) nedeniyle 1 yıllık olan Erasmus+ hakkımı kısaltmayı, **\_\_\_\_\_\_\_\_** Döneminde hakkımdan yararlanmayı ve **\_\_\_\_\_\_\_\_** Dönemine ait Fakülte/Enstitü iznimin iptalini talep ediyorum. Söz konusu dönem kısaltma işleminden kaynaklanabilecek sorunlardan Erasmus ve Uluslararası Hareketlilik Ofisi ve Erasmus+ Bölüm/Program Koordinatörümün hiç bir sorumluluğu olmadığını kabul ve beyan ederim.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

Saygılarımla,

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Öğrenci No:** |  |
| **TC Kimlik No:** |  |
| **Adı, Soyadı:** |  |
| **Uyruk:** |  |
| **Fakülte/Enstitü:** |  |
| **Bölüm/Program:** |  |
| **Öğrenim Kademesi:** | Lisans/Yüksek Lisans/Doktora |
| **E-posta:** | @itu.edu.tr |
| **Cep Telefonu:** |  |
| **Kısaltma Sebebi:** |  |

Ek- Karşı kurumdan dönem kısaltması için alınan onay maili

|  |  |
| --- | --- |
| **Erasmus+ Bölüm/Program Koordinatörü:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Adı Soyadı\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **İmza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Öğrenci İmza:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |