

**T.C.**

**KAYSERİ ÜNİVERSİTESİ**

**Dış İlişkiler Ofis Başkanlığı**

**[Tarih]**

**DIŞ İLİŞKİLER OFİS BAŞKANLIĞI ERASMUS KOORDİNATÖRLÜĞÜNE**

2024 Proje yılı KA131 Erasmus+ Startup Konsorsiyumu Erasmus+ Personel Eğitim Alma Hareketliliği kapsamında yapmış olduğum başvuru sonucunda programdan faydalanmaya hak kazandım. Bu hakkımı kullanacağımı beyan eder, gereğini bilgilerinize arz ederim.

**Adı Soyadı:**

**Birimi:**

**Unvanı:**

**İmza:**

Not: Erasmus+ Personel Eğitim Alma Hareketliliği için sağlanan hibe kapsamında, toplam en fazla 6 gün (seyahat günleri için hariç) harcırah ödemesi yapılacaktır.