*(Bu belgenin elektronik ortamda doldurulması gerekmekte olup, elle doldurulan belgeler kabul edilmeyecektir.)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı** |  |
| **Soyadı** |  |
| **Birimi** |  |
| **Bölümü** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-Posta** |  |
| **Gideceği İşletme**  |  |
| **İlan Tarihi** |  |
| **Vazgeçme Neden(ler)i** |  |

Yukarıda belirttiğim nedenden dolayı seçildiğim halde ERASMUS+ öğrenci değişimi programından yararlanamayacağımı beyan ederim.

Öğrencinin

Adı/ Soyadı

Tarih

İmza