**TOROS ÜNİVERSİTESİ**

**-----------------------------------------------------------**

**BÖLÜM BAŞKANLIĞINA/FAKÜLTE DEKANLIĞINA/ENSTİTÜ MÜDÜRLÜĞÜNE,**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fakültesi/Enstitüsü, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bölümü \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ numaralı lisans / yüksek lisans / doktora öğrencisiyim. Erasmus+ Yükseköğretim, öğrenci değişim programı kapsamında Erasmus öğrenim hareketliliğime \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_’nın (ülke adı) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ şehrinde \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Üniversitesinde \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tarihleri arasında \_\_\_\_\_\_ (1 – 2) dönem sürecek eğitimime devam etmekteyim.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tarihinde \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bölüm/fakülte/enstitü sekreterliğine sunduğum ve \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tarihinde onaylanan bölüm izninde yer alan öğrenim anlaşmamda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sebebi ile değişiklik yapmak durumumdayım. Ekte onaylı öğrenim anlaşmama yapmak istediğim değişikliği gösterir belge bulunmaktadır. Söz konusu değişikliklerin onaylanmasını ve öğrenim anlaşmamın yeni içeriğine göre alacağım derslerden başarılı olduğum takdirde, lisans / yüksek lisans / doktora programımdaki bu döneme tekabül eden derslerden başarılı sayılmış olmak istiyorum. Yurtdışındaki eğitimimi tamamladıktan sonra her iki kurum tarafından imzalı ve onaylı Öğrenim Anlaşmamı Bölüm Başkanlığıma ibraz edeceğimi beyan ediyor, aksi takdirde eğitimimin geçersiz sayılacağını kabul ediyorum.

Bölüm Kurul kararıyla talebimin değerlendirilerek uygun görülmesi hususunu bilgilerinize ve gereğini arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | **:** | … / … / 20.. |
| **Ad Soyad** | **:** |  |
| **İmza** | **:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN**  *(Lütfen tüm alanları doldurunuz.)* | |
| **Öğrenci Numarası** |  |
| **Adı Soyadı** |  |
| **E-Posta** |  |
| **Cep Telefon No(GSM)** |  |
| **EKLER:** | |
| 1. Öğrenim Anlaşması (Learning Agreement)  2. Akademik Tanınma Formu (ders değişikliklerini içeren) | |

Not: *Fakülte/Bölüm Başkanlığı yukarıdaki dilekçeye ait Kurul Kararını 09 Ocak 2018 tarihli LLP Programı Erasmus Değişim Yönergesi uyarınca dilekçenin ibrazından sonra* ***15 gün içerisinde*** *almak ve kararın birer örneğini Öğrenci İşleri Daire Başkanlığına* ***ve*** *Dış ilişkiler Şube Müdürlüğü Erasmus Birimine iletmek durumundadır.*