…./…./20..

**ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ**

**ULUSLARARASI İLİŞKİLER BİRİMİ KOORDİNATÖRLÜĞÜNE**

Eskişehir Osmangazi Üniversitesinde ………… Fakültesi ……………… Bölümü/Anabilim Dalı lisans/yüksek lisans/doktora öğrencisiyim. 20..-20... akademik yılı güz/bahar döneminde Erasmus+ Öğrenim Hareketliliği Programı kapsamında *……………………..(üniversitenin adını yazınız) – ………*’da *(ülkenin adını yazınız)* HİBESİZ olarak eğitim almak istemiyorum ve bu hakkımdan vazgeçiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

İmza

Adınızı Soyadınızı yazınız

Öğrenci Numaranızı yazınız.

**ADRES:**

Eskişehir’deki adresinizi yazınız.

Ailenizin bulunduğu adresi yazınız.

GSM: Cep numaranızı yazınız

E-posta: e-posta adresinizi yazınız.