**T.C.**

**KARAMANOĞLU MEHMETBEY ÜNİVERSİTESİ**

**ERASMUS KURUM KOORDİNATÖRLÜĞÜNE**

Üniversitemizin ……………. numaralı ............. Enstitüsü/........................... ana bilim dalı lisansüstü öğrencisi ......................................................................................... ders döneminde olup 2019/2020 güz döneminde ders dönemine devam edecektir. Öğrenci 2019/2020 güz döneminde 30 AKTS yüküne sahip olup, Erasmus+ Öğrenci Öğrenim Hareketliliği Programı kapsamında üniversitemizin anlaşmalı olduğu üniversitelerde öğrenim görmek (ders almak) üzere başvuru yapmasında bir sakınca bulunmamaktadır.

Anabilim Dalı Başkanı

İMZA:

Akademik Ünvan, İsim:

Erasmus Bölüm Koordinatörü

İMZA:

Akademik Ünvan, İsim:

Danışman Hoca

İMZA:

Akademik Ünvan, İsim:

Enstitü Erasmus Koordinatörü

İMZA:

Akademik Ünvan, İsim: