**…………………FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

 Dicle Üniversitesi ………….. No’lu ………………. Enstitüsü/Fakültesi/Yüksekokulu ……………… bölümü…….…….. sınıf öğrencisiyim. 2023/2024 akademik yılı Erasmus+ Öğrenim Hareketliliği programından faydalanmaya hak kazandım. Erasmus bölüm koordinatörümün onayladığı ders eşleştirmelerimin bulunduğu Learning Agreement (Öğrenim Protokolü) ekte sunulmuştur. Erasmus+ Öğrenim Hareketliliği programından faydalanmamın uygunluğu ve ders eşleştirmelerinin kabulü hakkında yönetim kurulu kararı alınması hususunda;

 Gereğinin yapılmasını arz ederim.

Adres: Adı ve Soyadı:

 Tarih:

Tel: İmza: