|  |
| --- |
| **T.C.****DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ****SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ’NE** **BALÇOVA/İZMİR**Öğrenci No : .................................................................................Adı Soyadı : .................................................................................Anabilim Dalı : .................................................................................Programı : …………………………………………………………..Tez Başlığı : …………………………………………………………..Lisansüstü Kademesi : Tezli YL Tezsiz YL Doktora Durumu : Ders Aşaması Tez/Proje Aşaması Erasmus Programı : Erasmus+ Öğrenim Hareketliliği Erasmus+ Staj Hareketliliği  Hibe Durumu : Hibeli Hibesiz Erasmus Hareketliliği kapsamında ………… ile ………… tarihleri arasında …………………………. ………..…………………… kurumunda bulunmaya hak kazandım. Ekte Öğrenim/Staj Anlaşması ve Davet Mektubunu, Erasmus Koordinatörünün ve Tez Danışmanımın onayı ile sayfa ve imzaları eksiksiz olarak bilgilerinize sunar, izninizi arz ederim. …..../......./ 20.....**Adres :** ………………………………………… **Öğrenci İmza** …………………………………………. …………………………………………. .................................**Cep Tel No :** |
| Uluslararası hareketliliğe hak kazanan öğrenciye ait; izne konu tarih aralığını içeren Davet Mektubunun ve Öğrenim/Staj Anlaşmasının uygunluğu tarafımca kontrol edilmiştir.**Enstitü Erasmus Koordinatörü****Adı Soyadı:** **İmza :** |
| Uluslararası hareketliliğe hak kazanan öğrenciye ait süreç, bilgim ve onayım dahilindedir.**Öğrenci Tez Danışmanı****Adı Soyadı:** **İmza :** |