

 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ KULU MESLEK YÜKSEKOKULU	<b>ERASMUS DERS SAYDIRMA DİLEKÇE FORMU</b>	Doküman No	KLMYO/FRM07
		Yayın Tarihi	07.08.2017
		Revizyon Tarihi/No	21.01.2021/01
		Sayfa No	1/1

**T.C.  
SELÇUK ÜNİVERSİTESİ  
KULU MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE  
Kulu /KONYA**

Yüksekokulunuzun ..... Programı N.Ö.( ) / İ.Ö.( )  
..... Numaralı ..... sınıf öğrencisiyim. .... / ..... Eğitim-Öğretim  
Yılı, GÜZ/BAHAR yarıyılında, ERASMUS öğrencisi olarak gittiğim ülke olan,  
.....nın,  
..... Üniversitesi, ..... Bölümünde aldığım ve ekte  
sunduğum belgelerde belirtilen derslerin eşdeğer sayılması hususunda;

Gereğini bilgi ve izinlerinize saygılarımla arz ederim.

..... / ..... / .....

Adı-Soyadı

İmza

**T.C. Kimlik No:**

**Adres :**

.....  
.....

**Cep Tel :**

**Ev Tel :**

**e-mail adresi :**

**EK:** Form (.....sayfa)