**SELÇUK ÜNİVERSİTESİ**

**……………………. FAKÜLTESİ**

**………………………….. BÖLÜMÜ BAŞKANLIĞI’NA**

Bölümünüzün ...... Sınıf ve ................................... numaralı öğrencisiyim. Erasmus+ Programı, Öğrenim Hareketliliği kapsamında tez çalışmamın 30/60 AKTS’lik bölümünü aşağıda bilgilerini sunduğum yükseköğretim kurumunda yapmaya hak kazandığım, Tez çalışmamın ilgili kısmını bu kurumda yapma talebimi ve dönüşte tanınmanın sağlanması hususlarını olurlarınıza arz ederim.

Öğrenci Adı-Soyadı

İmza

**Yükseköğretim Kurumu Adı : ( Gidilecek Okulun adı )**

**Tez Çalışması Konusu :**

**Adresi : ( Gidilecek okulun adresi )**

**Telefon Numarası : ( Gidilecek Okulun tel no )**

**Web Adresi : (Gidilecek okulun web adresi )**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

...../...../ 20....

**ERASMUS+ KURUM KOORDİNATÖRLÜĞÜ’NE**

Adı geçen öğrencinin belirtilen kurumda tez çalışmasını yapması ve başarılı olması durumunda tez çalışmasının kredileri ve notları ile transkriptleri ve Diploma Ekinde’de yer alması ve dipnotlardan veya Diploma Eki 6.1’de açık bir şekilde Erasmus+ kapsamında hareketlilikten faydalandığının belirtilmesi suretiyle tanınması uygun görülmüştür /görülmemiştir.

Adı geçen öğrencinin planlanan mezuniyet tarihi: …../…../………

**Bölüm Erasmus+ Koordinatörü Bölüm Başkanı**

İmza  İmza

**Danışman : ………………….. Enstitüsü Müdürü :**

İmza İmza