**Selçuk University**

**Erasmus+ Coordination Office**

**Tel: +90 332 223 4461 & Fax: +90 332 2414082**

**erasmus@selcuk.edu.tr**

**www.selcuk.edu.tr**

../../2023

**SELÇUK ÜNİVERSİTESİ**

**ERASMUS+ KURUM KOORDİNATÖRLÜĞÜNE**

20.. - 20.. Akademik Yılı Erasmus+ KA 131 Ders Verme/Eğitim Alma Hareketliliği kapsamında …………. ülkesindeki ………………………………… kurumunda ……………………… tarihleri arasında … gün süreyle ders vermek/eğitim almak üzere seçilmiş bulunmaktayım. Kopyalarını verdiğim belgelerin asıllarını dönüş tarihinden itibaren 15 (on beş) gün içinde Selçuk Üniversitesi Erasmus+ Kurum Koordinatörlüğü’ne teslim edeceğim. Aksinin tespit edilmesi durumunda almış olduğum hibenin tamamının iadesini kabul ettiğimi beyan ve taahhüt ederim.

Bilgilerinize arz ederim.

 Saygılarımla,

İmza

Ad Soyad

Adres:

Tel:

E-mail: