Kırmızı yazıları siliniz.

Mavi yazılardan kendinize uygunsa kalabilir, değilse siliniz.

T.C numaranızın ve Euro Iban bilgilerinizin doğruluğundan emin olunuz.

Ad-Soyad, tarih bilgilerini yazarak imzalayınız.

Ekler kısmında bulunan belgelerle birlikte bu dilekçeyi PDF formatında [erasmus@giresun.edu.tr](mailto:erasmus@giresun.edu.tr) adresine e-posta olarak iletiniz.

T. C. GİRESUN ÜNİVERSİTESİ

Erasmus Koordinatörlüğüne

Erasmus Öğrenci Öğrenim/Staj hareketliliğimi …........... ile .............. tarihleri arasında (katılım belgenizde yazan tarihleri yazınız) tamamladım. Dönüş belgelerime ek olarak, hareketliliğim için Covid-19 sebebiyle uygulanan PCR testi ücretinin zorunlu olduğuna dair belgeler de ekte sunulmuştur. Ayrıca, zorunlu karantinada geçirdiğim süre bilgileri ekli belgelerde mevcuttur. Kalan %30 luk hibemin ve zorunlu PCR Testi ücretinin aşağıda bildirdiğim Ziraat Bankası Euro hesabıma aktarılması hususunda gereğini saygılarımla arz ederim.

Öğrenci T.C. No:

Öğrenci IBAN (Euro):

Adı-Soyadı

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

İmza

Adresi:

Telefonu:

Ekler:

Katılım Belgesi

Pasaport (Giriş-Çıkış Mühürlü Sayfalar)

Zorunlu PCR Testi Belgeleri (Varsa)

Zorunlu Karantina Belgeleri (Varsa)