T. C.

DUMLUPINAR ÜNİVERSİTESİ

ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞINA

…/…/20…

 …………/………… tarihleri arasında, LLP/Erasmus Öğrenci Değişim Programı kapsamında (**gideceğiniz ülke ve üniversitenin adı**) nde eğitim görmek üzere seçilmiş Erasmus öğrencisiyim.

 1 senelik harçsız pasaport alabilmem için gerekli izinin verilmesini saygılarım arz ederim.

Öğrencinin;

Fakülte/Yüksekokul/Enstitü:

Bölüm :

Sınıf :

Öğr. No :

Adı :

Soyadı :

İmza :