..……/……../2022

SAKARYA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ

ERASMUS KOORDİNATÖRLÜĞÜNE

Ben Sakarya Uygulamalı Bilimler Üniversitesi, ………………….…………. Fakültesi/YO/MYO/ Enstitüsü ……………..……………….………… bölümü …………………….……. numaralı öğrenciyim. 2020 Akademik Yılı Erasmus+ Öğrenim/Staj Hareketliliği için …………………….… üniversitesine/kurumuna gitmeye hak kazandım. Erasmus+ yabancı dil sınavını başarıyla geçtiğim için Dil Yeterlilik Sertifikasını tarafıma verilmesi hususunu bilgilerinize ve gereğine arz ederim.

Adres:

Telefon:

Doğum Tarihi:

Ad, Soyad

İmza