.…./….. /2023

**SAKARYA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ**

**Erasmus Kurum Koordinatörlüğüne**

Sakarya Uygulamalı Bilimler Üniversitesi ............................Fakültesi ............................................... Bölümü ...................................... numaralı öğrencisiyim.

Erasmus Değişim Programı kapsamında tercih sonuçlarına istinaden hak kazanmış olduğum hareketliliğin iptal edilmesini istiyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederm.

Ad Soyad

İmza

Tel: