



Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi
Tıp Fakültesi Dekanlığı
Öğrenci İşleri Şubesi'ne



Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Tıp Fakültesi Dönem öğrencisiyim. 201__-201__
Akademik Yılı,dönemi için Erasmus/İkili Değişim/ Yaz Okulu öğrencisi
olarak başvurmak istiyorum.

Başvuru işlemlerinin başlanması için not durumu gösteren transkriptimin hazırlanmasını ve
başvurumun Fakülte Erasmus Koordinatörlü'ğüne iletilmesi hususunda,

Gereğini bilgilerinize saygılarımla arz ederim.

Öğrenci Adı:
İmza