



**Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi
Tıp Fakültesi Dekanlığı
Erasmus Koordinatörlüğü'ne**



Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Tıp Fakültesi Dönem öğrencisiyim. 201__-201__
Akademik Yılı,dönemi için,’de/da bulunan
.....Üniversitesi’nde eğitim almak üzere Erasmus/İkili Değişim/
Yaz Okulu öğrencisi olarak seçildim.

Yurt dışında alacağım derslerin içeriğini gösteren belgeler ektedir.Söz konusu derslerin
değerlendirilerek Learning Agreement Belgesi için uygunluk durumlarının belirlenmesi
hususunda;

Gereğini bilgilerinize saygılarımla arz ederim.

Öğrenci Adı:
İmza

Ekler: Yurtdışında alınması planlanan dersler ve içerikleri.