Tarih/Date

**FERAGATNAME/WAİVER**

………..Üniversitesi ……Fakültesi/Enstitüsü ……..Bölümü……Nolu öğrencisiyim. ……/…… akademik döneminde Mevlana Değişim Programı kapsamında ………. Üniversitesi’ne burslu/burssuz olarak hak kazandığım hareketlilikten feragat ediyorum

Ad-Soyad:

İmza:

I am the student of the ……………………………….University, ………………………. Faculty / Institute. I would like to inform you that I give up the right to participate Mevlana Exchange Program which I had entitled to, with / without scholarship, during ………/………. Academic Year.

Name:

Signature: