



**T.C. İSTANBUL AYDIN ÜNİVERSİTESİ**  
**YABANCI DİLLER YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

T.C. İstanbul Aydın Üniversitesi ..... Fakültesi / Enstitüsü / Meslek  
Yüksek Okulu, ..... Bölümü, ..... Numaralı,  
..... Sınıf, ön lisans / lisans / yüksek lisans / doktora (*lütfen birini işaretleyin*) öğrencisiyim.

Erasmus+ Öğrenci Programına katılmak üzere 1 Haziran 2024 tarihinde yapılan Erasmus+  
İngilizce dil sınavımın yazılı/sözlü (*lütfen birini işaretleyin*) sonucu tekrardan incelemesini arz  
ederim.

İmza

Tarih

E-posta:

Tel:

T.R. ISTANBUL AYDIN UNIVERSITY

TO THE DIRECTORATE OF THE VOCATIONAL SCHOOL FOR FOREIGN LANGUAGES

I ..... (name-surname) am a student of İstanbul Aydın University enrolled in  
..... Faculty / Institute / Vocational School (*circle one option*),  
..... Department, with the student number .....

I would like to ask you to review the result of my written/ speaking (*circle one option*) Erasmus  
+ English Proficiency language exam held on 1 June 2024 for students who wish to participate  
in the Erasmus + Student Mobility Program.

Signature

Date:

E-mail:

Mobile:

**NOT: DİLEKÇELERİN İMZALI OLARAK ERASMUS@AYDIN.EDU.TR E-POSTA ADRESİNE TESLİM  
EDİLMESİ GEREKMEKTEDİR.**

**NOTE: THE ABOVE FULLY ELECTRONICALLY COMPLETED LETTER MUST BE SIGNED AND SENT VIA  
EMAIL AT: ERASMUS@AYDIN.EDU.TR**

**NOT: ÖĞRENCİ BEYANINDAKİ BİLGİLERİN EKSİK YA DA YANLIŞ OLMASI DURUMUNDA YAPILAN  
İTİRAZ GEÇERSİZ SAYILACAKTIR.**

**NOTE: IN THE EVENT OF INCOMPLETE OR WRONG INFORMATION IN THE ABOVE STUDENT  
STATEMENT, THE APPEAL WILL BE DEFINED.**