

T.C.

ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ

FARABI KURUM KOORDİNATÖRLÜĞÜNE

Farabi Değişim Programı kapsamında herhangi bir kamu kurum veya kuruluşunda çalışanlar ile özel teşebbüs kapsamında istihdam edilenlerin değişime katılmaları durumunda, bu program kapsamında kendilerine herhangi bir ödeme yapılmayacağını, bu nedenle Sosyal Güvenlik Kurumu'nda herhangi bir kaydımın olup olmadığını gösterir "SGK Aylık Prim ve Hizmet Belgesini "07-30 Eylül 2015" tarihleri arasında Ondokuz Mayıs Üniversitesi Farabi Kurum Koordinatörlüğüne, Farabi Değişim Programı kapsamında öğrenim görmeye gittiğim kurumdan alacağım öğrenci belgesi ile birlikte iletmem gerektiğini, değişim süreci başlarken /devam ederken/biterken herhangi bir kamu kurum veya kuruluşunda veya özel teşebbüs kapsamında istihdam edilmem halinde 15 gün içinde kayıtlı Ondokuz Mayıs Üniversitesi Farabi Kurum Koordinatörlüğüne bu durumu imzalı olarak bildirmem gerektiğini, aksi takdirde tarafıma yapılacak olan ödemelerin tamamını iade etmem gerektiğini,

Feragat etme durumumda Ondokuz Mayıs Üniversitesi Farabi Kurum Koordinatörlüğüne ve bu kapsamda gideceğim kuruma dilekçe vermem gerektiğini, aksi takdirde ödenebilecek Farabi Bursumu iade etmeme durumumda hakkımda disiplin soruşturması ve hukuki süreç başlatılacağını,

Tüm derslerden devamsızlıktan kalma halimde aldığım tüm Farabi Burslarını iade etmem gerektiği, aksi takdirde ödenebilecek Farabi Bursumu iade etmeme durumumda hakkımda disiplin soruşturması ve hukuki süreç başlatılacağını,

Farabi Değişim Programı kapsamında gittiğim kurumda ders değişikliği yapma durumunda kalırsam **bölüm koordinatörüm** ile iletişime geçerek 09 Ekim 2015 tarihine kadar Ondokuz Mayıs Üniversitesi ekle/sil formunu 5 adet hazırlayarak Farabi Ofisine iletmem gerektiği,

Farabi Burslarının Öğrenim görmeye gittiğim kurumda kaydımın yapılıp yapılmadığı kesinleşinceye kadar ödenmeyeceğini, ödemelerin ise her ayın 20'si ile 30'u arasında bir tarihte ödeneceği,

Öğrenimim bittikten sonra Nihai Raporu Ondokuz Mayıs Üniversitesi Farabi Ofisine teslim etmem gerektiği,

Söz konusu hususlarda Ondokuz Mayıs Üniversitesi Farabi Kurum Koordinatörlüğü tarafından bilgilendirildiğimi ve bu şartları, okudum, anladım ve kabul ediyorum.

2015/2016 Akademik yılı

Ad Soyad:

...../...../2014

Fakülte /Bölüm/okul no:

İmza

Tel:

Adres: