**İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**

**FARABİ KURUM KOORDİNATÖRLÜĞÜNE**

Farabi Değişim Programı’nda 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’’ ..../..../20… tarihine kadar gönderen üniversite Farabi Kurum Koordinatörlüğüne iletmem gerektiğini, değişim süreci başlarken / devam ederken / biterken herhangi bir kamu kurum veya kuruluşunda veya özel teşebbüs kapsamında istihdam edilmem halinde 15 gün içerisinde kayıtlı bulunduğum (gönderen) yükseköğretim kurumu Farabi Kurum Koordinatörlüğüne bu durumu imzalı olarak bildirmem gerektiğini, aksi takdirde tarafıma yapılacak olan ödemelerin tamamını iade etmem gerektiğini,

Okudum, anladım ve kabul ettim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Gidilen Üniversite:*** |  | |
| ***Fakülte:*** |  | |
| ***Bölüm:*** |  | |
| ***E-Posta:*** |  | |
| ***Adres:*** |  | |
| ***Telefon:*** |  | |
| ***Adı Soyadı:*** |  | ***İmza:*** |

***Tarih:*** …/…/201..