**T.C.**

**KARABÜK 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’’ Karabük Üniversitesi 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 Karabük Üniversitesi Farabi Kurum Koordinatörlüğüne bu durumu imzalı olarak bildirmem gerektiğini, güz veya güz-bahar tüm derslere devamsızlık yapmam veya sigortalılığımın tespit edilmesi durumunda tarafıma yapılacak olan ödemelerin tamamını iade etmem gerektiğini,

Okudum, anladım ve kabul ettim.

**Fakülte:**

**Bölüm:**

**Adı Soyadı:**

**Adres:**

**Tarih:**

**İmza:**