

ERASMUS+ ÖĞRENİM HAREKETLİLİĞİ ÖĞRENCİ TAAHHÜTNAMESİ

Adı Soyadı	
T.C. Kimlik No	
Öğrenci No · Bölüm/Program	
Telefon · E-posta	
Adres	
Gideceği Ülke / Üniversite	
Karşı kurum Erasmus kodu	
Akademik yıl · Dönem	
Hareketlilik tarihleri	
Toplam hibe tutarı (€)	

Kilis 7 Aralık Üniversitesi Bölümü/Programı numaralı öğrencisiyim. 20.... – 20.... akademik yılı ☐ Güz ☐ Bahar ☐ Güz + Bahar döneminde öğrenimime, kendi isteğimle, (ülke) Üniversitesinde Erasmus+ Öğrenim Hareketliliği kapsamında devam etmeyi kabul ediyorum.

Bu kapsamda aşağıdaki hususları okuduğumu, anladığımı ve kabul ettiğimi beyan ederim:

- Erasmus+ Öğrenci Beyannamesi (Erasmus Student Charter) ile uluslararası.kilis.edu.tr adresinde yayımlanan Yol Haritası (UİO-ERA-R01) ve Teslim Edilecek Belgeler Listesi (UİO-ERA-R02) doğrultusunda hareket etmek sorumluluğumdadır.
- Karşı kurumda her dönem için en az 30 AKTS ders alacağım; Öğrenim Anlaşmamı (OLA) ve değişikliklerini dijital olarak onaylatacağım. Başarısız olduğum veya almadığım dersler için hibe kesintisi uygulanabileceğini biliyorum.
- Hibem, Ziraat Bankası nezdindeki Euro hesabıma; %80'i gitmeden önce gerekli belgeler tamamlandığında, kalan %20'si dönüş belgeleri ve EU Survey raporu tamamlandığında ödenir.
- Yurt dışı seyahat sağlık sigortası, pasaport ve vize işlemleri ile bunların masrafları şahsıma aittir.
- Dönüşümden itibaren en geç 30 gün içinde Katılım Belgesi, Transkript, OLA "After the Mobility" bölümü ve pasaport giriş-çıkış sayfalarını ofise teslim edeceğim; EU Survey raporunu dolduracağım.
- Hareketliliği erken sonlandırmam, belgeleri süresinde teslim etmemem veya asgari süre/AKTS şartını sağlamamam hâlinde ödenen hibenin kısmen veya tamamen geri alınacağını; iade edilmeyen tutarın 6183 sayılı Amme Alacaklarının Tahsil Usulü Hakkında Kanun hükümlerine göre tahsil edileceğini biliyorum.
- Hareketlilik süresince K7AÜ'deki öğrencilik yükümlülüklerim (kayıt yenileme, katkı payı) devam eder; iletişim bilgilerimdeki değişiklikleri ofise bildiririm.

Tebellüğ eden (Öğrenci)	Tebliğ eden (Uluslararası İlişkiler Ofisi)
Adı Soyadı:	Adı Soyadı / Unvanı:
İmza:	İmza:
Tarih: / / 20.....	Tarih: / / 20.....