**T.C.**

 **KÜTAHYA DUMLUPINAR ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**FARABİ KURUM KOORDİNATÖRLÜĞÜNE**

2020 / 2021 yılı farabi değişim programı kapsamında Güz veya Güz + Bahar yarıyıllarında (Gidilecek Üniversitenin İsmi Yazılacak)………….. üniversitesinde öğrenime başlamış bulunmaktayım. SGK kayıtlarına göre aktif olarak kamu ya da özel teşebbüsde çalışmamaktayım ve düzenli olarak sigortamın yatırılmadığını beyan ederim. Bu doğrultuda Güz + Bahar dönemi için yapılacak farabi bursu ödemeleri için tüm şartları sağlamaktayım. Dönemimi …………….. (Gidilecek Üniversitenin İsmi Yazılacak) üniversitesinde **tamamlamamam** veya **tüm derslere devamsızlık yapmam** veya **sigortalılığımın tespit edilmesi** durumunda yapılacak tüm ödemeleri iade edeceğimi beyan ederim.

…/…/2020

Adres: Ad Soyadı

Tel: İmza