

Imię i nazwisko:.....

Wydział:.....

Mail:.....

ZOBOWIĄZANIE BENEFICJENTA PROGRAMU ERASMUS+ UAM (SMS)

Ja, niżej podpisany/a zobowiązuję się:

1. Realizować mobilność w ramach programu Erasmus+ w datach uzgodnionych w umowie, tj. od (dzień/miesiąc/rok)..... do(dzień/miesiąc/rok). Jednocześnie jestem świadomy, że w celu uznania stypendium, pobyt w uczelni przyjmującej nie może być krótszy niż 3 miesiące.
2. Realizować mobilność w (kraj)....., (nazwa uczelni).....
3. Ubezpieczyć się od kosztów leczenia i nieszczęśliwych wypadków na okres mobilności wraz z okresem podróży (EKUZ lub prywatne ubezpieczenie o równorzędnym zakresie). Jestem świadomy, że w razie niedopełnienia tego obowiązku Uczelnia nie będzie ponosiła odpowiedzialności.
4. Wypełnić i dostarczyć oraz podpisać, przed wyjazdem, dokumenty wymagane w procedurze wyjazdowej, w tym w szczególności: *Learning Agreement*, test OLS, umowę finansową.
5. Poinformować w najkrótszym możliwym czasie Uczelnię o wszelkich zmianach w realizacji pierwotnie ustalonych warunków mobilności, w tym w szczególności: rezygnacji z wyjazdu, zmian okresu studiów, zmiany planu zajęć itp. Jednocześnie jestem świadomy/a, że powyższe zmiany muszą być, w odniesieniu do danej sytuacji, zaakceptowane przez Uczelnię.
6. Dopełnić wszelkich formalności po powrocie ze stypendium, w tym w szczególności: wypełnić indywidualny raportu z wyjazdu w systemie on-line EU survey; wypełnić test OLS, rozliczyć się ze zrealizowanych zajęć.

Oświadczam, że:

1. Posiadam kapitał mobilności, umożliwiający mi pobyt na stypendium zgodnie z datami z pkt. 1
2. Zapoznałem się z Zasadami rekrutacji studentów na wyjazdy w ramach Programu Erasmus+ oraz Uczelnianymi zasadami dofinansowania wyjazdów na studia i praktyki w ramach programu Erasmus+
3. Jestem świadomy, że niedopełnienie obowiązków wynikających z punktów 1,2,4,5,6 może skutkować niezaliczeniem mobilności

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis beneficjenta