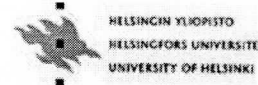


TEACHER / STAFF SCHOLARSHIP  
Contract for Accepting a Scholarship



HELSINGIN YLIOPISTO  
HELSINGFORS UNIVERSITET  
UNIVERSITY OF HELSINKI

Sukunimi / Efternamn / Surname: <b>E.Moula</b>	Henkilötunnus / Personbeteckning / Finnish personal ID-number:	
Etunimi / Förnamn / Given Names: <b>Md.Munjur</b>	Sukupuoli / Kön / Sex: <b>M</b>	Puhelin / Telefon / Telephone:
Äidinkieli / Modersmål / Mother Tongue:	Kansalaisuus / Medborgarskap / Citizenship: <b>Bangladesh</b>	
Laitos, tiedekunta / Institution, fakultet / Department, faculty:		
Nykyinen osoite, katu, postinumero, postitoimipaikka / Nuvarande hemadress, postnummer, hemort / Current address, street, postal code, city:		

Vaihto-ohjelma / Utbytesprogram / Exchange Programme: <b>Erasmus Global (teacher mobility)</b>	Kohdema / Utbytesland / Host country: Vaihtoaika: <b>17.04.2017 - 29.04.2017</b>
Apurahan saajan ja yliopiston välillä on palvelussuhde / Stipendiemottagaren står i tjänsteförhållande till universitetet / There is a work relationship between the receiver of the scholarship and the University:	Ei / Nej / No (02) Kyllä / Ja / Yes (01) Työstä vapautus haettu / Ansökan om befrielse från arbetsförhållande / Liberation from duty applied for

**Apurahan ehdot**

Kansainvälisen vaihdon palvelut sitoutuu korvaamaan Erasmus-vaihdon kuluja korkeintaan \_\_\_\_\_ euroa. Tästä summasta osa tulee Euroopan unionin varoista.

Allekirjoituksellani sitoudun noudattamaan seuraavia apurahan vastaanottamisen ehtoja:

1. Teen matkasuunnitelman hakemuksessa ilmoitettujen päivämäärien mukaan ennen vaihtoon lähtöä. Matkasuunnitelmassa erittelen kaikki merkittävät kustannuserät.
2. Mikäli peruutan lähtöni, ilmoitan siitä välittömästi laitokseni Erasmus-yhdyshenkilölle.
3. Toteutan vaihdon aikana työsuunnitelman, jonka vastaanottava laitos on hyväksynyt.
4. Teen matkalaskun vaihdosta palattuani ja laskutan siinä vain ulkomaanjaksosta aiheutuvia matka-, oleskelu ja majoituskuluja.
5. Palattuani raportoin vaihdosta ulkomailla kansainvälisen vaihdon palveluille.

Vakuutan, etten anoessani matkakustannusten korvaamista EU-varoista ole antanut virheellisiä tietoja.

**Olen lukenut ja ymmärtänyt tällä lomakkeella luetellut ehdot.**

Päivämäärä / Datum / Date <b>27.02.2017</b>	Allekirjoitus / Underskrift / Signature 
--	---

Palautusosoite / Returadress / Return address: **Kansainvälisen vaihdon palvelut, PL 3, 00014 Helsingin yliopisto**