

טופס התחייבות הסטודנט במסגרת חילופי סטודנטים
Student Commitment Form for Students Exchange Program

תאריך Date	תעודת זהות ID	שם הסטודנט Student's name
שנת לימודים לתואר Current year of studies	תואר Degree	מחלקה Department

אני מתחייב/ת כי:

- ידוע לי שהשתתפות בחילופי סטודנטים עלולה להוביל לעיכוב בסיום התואר.
- אני מתחייב/ת לשלם שכר לימוד לאוניברסיטת בר אילן עבור הסמסטר במהלכו אשהה בחו"ל.
- אני מתחייב/ת לרכוש ביטוח רפואי וביטוח צד ג' לכל תקופת השהיה בחו"ל, כולל נסיעות.
- באחריותי להסדיר את כל הנושאים הנוגעים למגורים וכן וויזת סטודנט/אשרת שהיה במדינה המארחת טרם הנסיעה.
- אדווח למזכירות החוג ולתוכנית חילופי הסטודנטים על יציאתי לחילופי סטודנטים ועל חזרתי.
- במידה ומסיבות שונות לא אוכל לצאת לחילופי הסטודנטים, יהיה עליי לעדכן בהתאם את אוניברסיטת היעד, צוות תוכנית חילופי הסטודנטים והמחלקה.
- אני מתחייב/ת לעמוד בכל חובותי האקדמיים כלפי המוסד המארח ואוניברסיטת בר-אילן.
- במידה וקיבלתי מלגת ארסמוס+, אני מתחייב/ת לעמוד בכל תנאי המלגה ודרישות המוסד המארח. אם לא אעשה זאת אני מבינה/כי אצטרך להחזיר חלקים ממנה/את כולה, למענין המלגה.
- כל שינוי שאבצע בהסכם הלימודים שלי במהלך החילופים יהיה מאושר על ידי הנאמן המחלקתי.
- ידוע לי כי קורסים שלא יואשרו על ידי הנאמן המחלקתי, לא יוכרו באוניברסיטת בר אילן.
- ידוע לי כי על מנת לקבל הכרה על הקורסים בארץ, חייבת להיות הלימה בין הסכם הלימודים לבין טופס האישור האקדמי.

I hereby commit that:

- I am aware that participating in the Students Exchange Program may lead to a delay in completing my degree.
- I commit to paying tuition fees to Bar-Ilan University for the semester during which I will be staying abroad.
- I commit to obtaining medical insurance and third-party liability insurance for the entire duration of my stay abroad, including travel.
- It is my responsibility to arrange all matters related to accommodation and student visa before traveling to the host country.

- e. I will inform the department's secretariat and the Students Exchange Program about my departure and return.
- f. If, for various reasons, I am unable to participate in the Students Exchange Program, I will promptly inform the host university, the Students Exchange Program team, and the department accordingly.
- g. I am committed to fulfilling all of my academic obligations towards the hosting institution and Bar-Ilan University.
- h. If I receive an Erasmus+ scholarship, I am committed to complying with all the terms of the scholarship and the requirements of the host institution. If I fail to do so, I understand that I may need to return parts of it or the entire scholarship to the grant provider.
- i. Any changes I make to my learning agreement during the exchange program will require approval from the departmental coordinator. I am aware that courses not approved by the departmental coordinator will not be recognized at Bar-Ilan University.
- j. I understand that to receive credit for the courses in my home country, there must be alignment between the learning agreement and the academic approval form.

תאריך
Date

חתימת הסטודנט
Signature