**PROJE BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| Proje Başlığı |  |
| Proje Yürütücüsü |  |
| Birim/Bölüm/ABD |  |
| Araştırmacı(lar) |  |
| Proje Süresi (Ay) |  |
| Proje Bütçesi (TL) |  |
| Proje Alanı | ( ) Fen ve Mühendislik Bilimleri ( ) Tıp ve Sağlık Bilimleri ( ) Sosyal Bilimler |

**ARAŞTIRMA İŞ BİRLİĞİ YAPILACAK KURUM VE ARAŞTIRMACI BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| Üniversite / Kurum |  |
| Ülke / Şehir |  |
| Birim/Bölüm/ABD\* |  |
| Araştırmacı(lar) |  |
| Çalışma Tarihi Aralığı\*\* | Ay / 20.. - Ay / 20.. |

*\*İş birliği yapılacak araştırmacının görev yaptığı birim, bölüm ve anabilim dalı belirtilmelidir.*

*\*\*Araştırma amacıyla yurtdışındaki kurumda bulunulması planlanan tarih aralığı belirtilmelidir.*

|  |
| --- |
| **BÖLÜM UYGUNLUK ONAYI** |
| Yukarıda bilgileri verilen araştırmacının planlanan araştırma projesi kapsamındaki çalışmaları yürütmek üzere öngörülen tarih aralığında yurt dışında bulunmasında eğitim-öğretim faaliyetleri ve diğer görevleri bakımından bir sakınca bulunmamaktadır. Araştırmacının, destek talebinin değerlendirmeye alınabilmesi hususunda gereğini arz/rica ederim. …/.../20..  Adı Soyadı  İmza  Bölüm/Anabilim Dalı Yetkilisinin Görevi\* |
| **BİRİM UYGUNLUK ONAYI** |
| Yukarıda bilgileri verilen araştırmacının planlanan araştırma projesi kapsamındaki çalışmaları yürütmek üzere öngörülen tarih aralığında yurt dışında bulunmasında eğitim-öğretim faaliyetleri ve diğer görevleri bakımından bir sakınca bulunmamaktadır. Araştırmacının, destek talebinin değerlendirmeye alınabilmesi hususunda gereğini arz/rica ederim. …/.../20..  Adı Soyadı  İmza  Birim Yetkilisinin Görevi\*\* |

*\*Sağlık Bilimleri alanındaki fakültelerde Anabilim Dalı Başkanı, diğer birimlerde Bölüm Başkanı tarafından onaylanmalıdır.*

*\*\*Birimi temsil eden Dekan, Müdür vb yetkililer tarafından imzalanmalı ve yetkilinin görevi belirtilmelidir.*