**GENEL BİLGİLER**

|  |  |
| --- | --- |
| **Proje Başlığı** |  |
| **Proje Yürütücüsü** |  |
| **Proje Süresi (Ay)** |  |
| **Proje Bütçesi (TL)** |  |

**DIŞ ORTAK KURULUŞ MENSUBU ARAŞTIRMACI BİLGİLERİ**

İş birliği yapılacak dış ortak kuruluşun mensubu olup projede araştırmacı olarak görev alacak araştırmacılara ait bilgileri eksiksiz doldurunuz. Projede dış ortak kuruluş mensubu birden fazla araştırmacının görev alması durumunda bu tabloyu kopyalayıp her araştırmacı için ayrı olarak doldurunuz.

|  |  |
| --- | --- |
| **Araştırmacının Adı Soyadı** |  |
| **Unvanı, Görevi** |  |
| **TC Kimlik No** |  |
| **Mobil Telefon** |  |
| **e-posta adresi** |  |

**DIŞ ORTAK KURULUŞA AİT BİLGİLER\***

|  |  |
| --- | --- |
| **Kuruluşun Adı** |  |
| **Kuruluşun Niteliği** | ( ) Özel Sektör ( ) Kamu Kurumu |
| **Faaliyet Alanı** |  |
| **Proje Bütçesine Nakdi Katkısı\*\*** |  |
| **Proje Bütçesine Ayni Katkısı\*\*\*** |  |
| **Kuruluş Yetkilisinin Unvanı, Adı Soyadı** |  |
| **Kuruluş Yetkilisinin Görevi** |  |
| **İş Telefonu, E-posta** |  |
| **Tarih ve İmza** |  |

*\*Birden fazla dış ortak kuruluş ile iş birliği yapılması halinde bu form her kuruluş için ayrı olarak doldurulmalıdır.*

*\*\*Türk Lirası biriminden nakdi katkının miktarı belirtilmelidir. Özel sektör kuruluşları ile yapılan iş birlikleri kapsamında Komisyon tarafından desteklenmesi uygun bulunan projeler için Uygulama Esasları dokümanında belirtilen nakdi katkının BAP Koordinasyon Birimi Hesabına yatırılması gerekecektir.*

*\*\*\*Varsa kuruluşun yapacağı ayni katkının Türk Lirası biriminden nakdi karşılığı belirtilmelidir.*

|  |
| --- |
| **KURULUŞ YETKİLİSİ BEYANI** |
| Bursa Uludağ Üniversitesi BAP Koordinasyon Birimi nezdinde başvurusu yapılacak projede Katılımlı Araştırma Projeleri Destekleme İlkelerine uygun olarak kurumsal iş birliği yapacağımızı, kuruluşumuza yönelik bu formda verilen bilgilerin doğru olduğunu, proje yürütücüsü olan öğretim üyesi ile kuruluşumuz arasında imzalanan Ortaklık Sözleşmesi hükümlerine ve proje başvuru dosyasında belirtilen hususlara uygun olarak kuruluşumuzun ve projede araştırmacı olarak görev alan mensuplarımızın üzerine düşen yükümlülükleri yerine getireceğini beyan ederim…./…/20…  Kuruluş Yetkilisinin Unvanı, Adı Soyadı  İmza  Kaşe |