**PROJE BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| Proje Adı |  |
| Proje No  |  |
| Proje Yürütücüsü |  |
| Proje başlama Tarihi |  | Proje Bitiş Tarihi |  |  Süresi (Ay) |  |
| Bursiyerlik başlama tarihi |  |
| Bursiyerlik bitiş tarihi |  |
| Bursiyerlik süresi |  |
| Aylık brüt burs miktarı (TL) |  |
| Banka ve şube adı |  |
| IBAN No |  |

**BURSİYER BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı |  | TC Kimlik No(Pasaport No)\* |  |
| Cep Tel No |  | E-posta |  |
| Devam ettiği öğretim düzeyi | ( ) Lisans ( ) Yüksek Lisans ( ) Doktora ( ) Sanatta Yeterlik( ) Tıpta Uzmanlık ( ) Diş Hekimliğinde Uzmanlık  |
| Bursiyer SGK kapsamında ücretli bir işte çalışıyor mu?( ) Evet ( ) Hayır |
| Bursiyer SGK kapsamında ücretli bir işte çalışmıyor ise iş ve meslek hastalıkları primi ödeniyor mu?( ) Evet ( ) Hayır |
| Bursiyer SGK kapsamında ücretli bir işte çalışmıyor ise sağlık primi ödeniyor mu?( ) Evet ( ) Hayır |
| Bursiyerlik yaptığı şehirdeki ikamet adresi:  |
| **NÜFUS KAYIT BİLGİLERİ** |
| Baba Adı |  | Mahalle- Köy |  |
| Ana Adı |  | Cilt No |  |
| Doğum Tarihi |  | Aile Sıra No |  |
| Doğum Yeri |  | Sıra No |  |
| N.Cüzdan Seri No |  | Verildiği Nüfus Dairesi |  |
| SGK No. |  | Veriliş Nedeni |  |
| Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl |  | Veriliş Tarihi |  |
| İlçe |  | Askerlik Durumu |  |
| **BURSİYER BEYANI** |
| Yürürlükte olan TÜBİTAK destekli başka bir projeden ya da TÜBİTAK’ın farklı bir programından (BİDEB Bursu vb.) burs veya TÜBİTAK destekli bir projeden PTİ/ücret almadığımı, 2547 sayılı Yüksek Öğretim Kanunu’nda eğitimimin tamamlaması için tanınan süreyi (yüksek lisansta 3 yıl, doktorada 6 yıl) aşmadığımı taahhüt ve beyan ederim.**Adı Soyadı:****İmza:** |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **PROJE YÜRÜTÜCÜSÜ BEYANI** |
| Yukarıda bilgileri verilen öğrenci, lisansüstü eğitimi ile ilgili olarak uygulama amacıyla, yürütücüsü olduğum projede yer almaktadır. Söz konusu öğrenci, 2547 sayılı Yüksek Öğretim Kanunu’nun 44. maddesi (c) bendi gereğince eğitimin tamamlaması için tanınan süreyi (yüksek lisansta 3 yıl, doktorada 6 yıl) aşmamış olup, burs ödemesinin yapılması hususunda gereğini arz ederim.Yukarıda verilen bilgilerin doğruluğunu beyan eder, bu bilgilerde olacak herhangi bir değişikliği zamanında ilgili birime bildireceğimi taahhüt ederim.**Proje Yürütücüsü** Adı Soyadı:İmza: |

**\***Sadece yabancı uyruklu bursiyer için gereklidir.

**EKLER: 1) Kimlik fotokopisi**

 **2) İkametgah belgesi**

 **3) Öneri formu bütçe tablosu**

**Alttaki bölüm BAP Birimi tarafından kullanılacaktır.**

|  |  |
| --- | --- |
| Öneri Formu Bütçe Tablosu |  |
| Kimlik fotokopisi |  |
| SGK girişi  |  |
| SGK girişi “Bap-Sigorta” Dosya Kaydı |  |
| SGK girişi “Sigorta” Klasörü |  |
| Öneri Formu Bütçe Tablosu + Bursiyer Bilgi Formu + Sözleşme + SGK Giriş Formu + Kimlik Fotokopisi: “SGK Giriş” Klasörü |  |