|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EGE ÜNİVERSİTESİ BİLİMSEL ARAŞTIRMA PROJESİ**  **BURSİYER BİLGİ FORMU (YÜKSEK LİSANS / DOKTORA ÖĞRENCİSİ)**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Proje No |  | | | | | | Proje Adı |  | | | | | | Proje Başlama Tarihi | …/…/20…. | Bitiş Tarihi | …/…/20…. | Süresi (Ay) |  | |
| **Burs Alacak Kişinin**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | T.C. Kimlik No |  | | | Ad Soyad |  | | | Doğum Tarih | (gg/aa/yıl) | | | SGK No |  | | | İletişim Bilgileri | Cep Telefonu: | E-posta Adresi: |   **Banka Hesap Bilgileri**   |  |  | | --- | --- | | Banka Adı |  | | Şube İli, Şube Adı ve Kodu |  | | IBAN No |  |   **Bursiyer Bilgileri**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Öğrenim Programı | Yüksek Lisans Öğrencisi | Doktora Öğrencisi |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | Bursiyer Ücretli Çalışıyor mu? | Evet | Hayır | | Bursiyerin GSS’ si Var mı?(\*) | Evet | Hayır | | Bursiyer Kamu Kurum/Kuruluş Bursu Alıyor mu? | Evet  Bşl.Trh.…/…/20…. Hayır | Btş.Trh.…/…/20… Süresi(Ay) |  |  |  | | --- | --- | | Burs Ödemesi Yapılacak Ay |  | | Ödenecek Aylık Burs Miktarı | TL | |
| BİLİMSEL ARAŞTIRMA PROJELERİ KOORDİNASYON BİRİMİNE  **Yukarıda bilgileri verilen öğrenci, lisansüstü eğitimi ile ilgili olarak uygulama amacıyla, yürütücüsü olduğum projede yer almaktadır. Söz konusu öğrenciye, eğitimini tamamlaması için 2547 sayılı kanunun 44.maddesi (c) bendi gereğince tanınan süre (yüksek lisansta 3 yıl, doktorada 6 yıl) aşılmamak kaydıyla, yukarıda belirtilen ay için burs ödemesinin yapılması hususunda gereğini arz ederim.**  **Yukarıda verilen bilgilerin doğruluğunu beyan eder, bursiyerin projeden ayrılması durumunda aynı gün, bu bilgilerde herhangi bir değişiklik olması durumunda bursun kesilmesi için zamanında ilgili birime bilgi vereceğimi taahhüt ederim.**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Proje Yürütücüsü | İmza | Tarih | |  |  | …/ … /20… |   **Yukarıda beyan ettiğim bilgilerin doğruluğunu, yapılacak denetim ve kontrollerde beyanıma dayalı olarak ortaya çıkacak olası tüm yasal sorumlulukları üstlendiğimi bildirir, beyan ettiğim bilgilerde bir değişiklik olması halinde derhal proje yürütücüsünü bilgilendireceğimi, yürürlükte olan BAP ve TÜBİTAK destekli başka bir projeden burs veya Ücret almadığımı, Yüksek Lisansta 3 yıllık / Doktorada 6 yıllık eğitim süresini aşmadığımı , adıma düzenlenecek evrak ve belgelerin beyan ettiğim bilgilere uygun olarak hazırlanması hususunda gereğini arz ederim.**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Bursiyer | İmza | Tarih | |  |  | …/ … /20… |   **EKLER:**   1. Öğrenci Belgesi 2. Kimlik fotokopisi 3. Öğrencinin, e-Devlet sayfasından ilgili ay için alacağı Müstehaklık belgesini (SGK işlemlerini yürütecek ilgili birime verilmek üzere) eklemelidir.   (\*) Genel Sağlık Sigortası |