|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TÜBİTAK ARAŞTIRMA PROJESİ** **BURSİYER BİLGİ FORMU (LİSANS ÖĞRENCİSİ)**

|  |  |
| --- | --- |
| Proje No  |  |
| Proje Adı |  |
| Proje Başlama Tarihi | …/…/20…. | Bitiş Tarihi | …/…/20…. | Süresi (Ay) |  |

 |
| **Burs Alacak Kişinin**

|  |  |
| --- | --- |
| T.C. Kimlik No |  |
| Ad Soyad |  |
| Doğum Tarihi  |  (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**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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)  |
| Kamu Kurum/Kuruluş Aylık Burs Miktarı  |  TL |
| Bursiyer BİDEB bursu alıyor mu? | Evet [ ]  Bşl.Trh.…/…/20…. Hayır [ ]  | Btş.Trh.…/…/20… Süresi(Ay)  |
| BİDEB Aylık Burs Miktarı  |  TL |

|  |  |
| --- | --- |
| Burs Ödemesi Yapılacak Ay |  |
| Ödenecek Aylık Burs Miktarı  |  TL |

 |
| ..................................................... İlgili Birim’e,**Yukarıda bilgileri verilen lisans öğrencisi eğitimi ile ilgili olarak uygulama amacıyla, yürütücüsü olduğum projede yer almaktadır. Söz konusu öğrenci lisans bursiyeri olma koşullarını sağlamakta olup, bunlara ilişkin belgeleri işbu form ekinde yer almaktadır. 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, ilgili proje kapsamında adıma düzenlenecek evrak ve belgelerin beyan ettiğim bilgilere uygun olarak hazırlanması hususunda gereğini arz ederim.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bursiyer |  İmza  | Tarih |
|  |  | …/ … /20… |

**EKLER:** 1. Kimlik fotokopisi
2. Öğrencinin, e-Devlet sayfasından ilgili ay için alacağı Müstehaklık belgesini (SGK işlemlerini yürütecek ilgili birime verilmek üzere) eklemelidir.

(\*) Genel Sağlık Sigortası |
| **TÜBİTAK 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 Tarihi  |  (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)  |
| Kamu Kurum/Kuruluş Aylık Burs Miktarı  |  TL |
| Bursiyer BİDEB bursu alıyor mu? | Evet [ ]  Bşl.Trh.…/…/20…. Hayır [ ]  | Btş.Trh.…/…/20… Süresi(Ay)  |
| BİDEB Aylık Burs Miktarı  |  TL |

|  |  |
| --- | --- |
| Burs Ödemesi Yapılacak Ay |  |
| Ödenecek Aylık Burs Miktarı  |  TL |

 |
| ..................................................... İlgili Birim’e,**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 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 TÜBİTAK destekli başka bir projeden ya da TÜBİTAK’ın farklı bir programından (BİDEB Bursu hariç) burs, Proje Teşvik İkramiyesi veya Ücret almadığımı, Yüksek Lisansta ve Doktorada 2547 sayılı kanunun öngördüğü süreyi eğitim süresini aşmadığımı ve BİDEB, Kamu Kurum/Kuruluş bursu kesilmeksizin projeden tarafıma ek burs ödemesi yapılması halinde, aldığım toplam aylık burs tutarının, proje burs limitlerini aşmadığını, 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 |
| **TÜBİTAK ARAŞTIRMA PROJESİ BURSIYER BİLGİ FORMU** **(DOKTORA SONRASI ARAŞTIRMACI)**

|  |  |
| --- | --- |
| Proje No  |  |
| Proje Adı |  |
| Proje Başlama Tarihi | …/…/20…. | Bitiş Tarihi | …/…/20…. | Süresi (Ay) |  |

 |
| **Burs Alacak Kişinin**

|  |  |
| --- | --- |
| T.C. Kimlik No |  |
| Ad Soyad |  |
| Doğum Tarihi  |  (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**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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)  |
| Kamu Kurum/Kuruluş Aylık Burs Miktarı  |  TL |
| Bursiyer BİDEB bursu alıyor mu? | Evet [ ]  Bşl.Trh.…/…/20…. Hayır [ ]  | Btş.Trh.…/…/20… Süresi(Ay)  |
| BİDEB Aylık Burs Miktarı  |  TL |

|  |  |
| --- | --- |
| Burs Ödemesi Yapılacak Ay |  |
| Ödenecek Aylık Burs Miktarı  |  TL |

 |
| ..................................................... İlgili Birim’e,**Yukarıda bilgileri verilen bursiyer, araştırması ile ilgili olarak uygulama amacıyla, yürütücüsü olduğum projede yer almaktadır. Belirtilen süre için aylık 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 TÜBİTAK destekli başka bir projeden ya da TÜBİTAK’ın farklı bir programından (BİDEB Bursu hariç) burs, Proje Teşvik İkramiyesi veya Ücret almadığımı, herhangi bir kurumda ücretli olarak çalışmadığımı ve BİDEB, Kamu Kurum/Kuruluş bursu kesilmeksizin projeden tarafıma ek burs ödemesi yapılması halinde, aldığım toplam aylık burs tutarının, proje burs limitlerini aşmadığını, adıma düzenlenecek evrak ve belgelerin beyan ettiğim bilgilere uygun olarak hazırlanması hususunda gereğini arz ederim.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bursiyer |  İmza  | Tarih |
|  |  | …/ … /20… |

**EK:** 1. Kimlik fotokopisi

 (\*) Genel Sağlık Sigortası |