

**TÜBİTAK ARAŞTIRMA PROJESİ**  
**BURSIYER BİLGİ FORMU (DOKTORA SONRASI ARAŞTIRMACI)**

Proje No	
Proje Adı	

**Burs Alacak Kişinin**

Adı, Soyadı	
T.C. Kimlik No	
Cep Telefon No	

**Banka Hesap Bilgileri**

Banka Adı	
Şube Adı ve Kodu	
IBAN	

**Bursiyer Bilgileri**

Bursiyer Ücretli Çalışıyor mu?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
Bursiyerin GSS' si Var mı?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
Bursiyer BİDEB Bursu Alıyor mu?	Evet <input type="checkbox"/>	BİDEB Aylık Burs Miktarı : Başlangıç Tarihi : Bitiş Tarihi :
	Hayır <input type="checkbox"/>	
Bursiyer Kamu Kurum/Kuruluş Bursu Alıyor mu?	Evet <input type="checkbox"/>	Kamu Kurum/Kuruluş Aylık Burs Miktarı : Başlangıç Tarihi : Bitiş Tarihi :
	Hayır <input type="checkbox"/>	

**Proje Burs Bilgileri**

Burs Başlangıç Tarihi	
Burs Bitiş Tarihi	
Burs Alacağı Toplam Süre	
Burs Ödemesi Yapılacak Ay	
Aylık Burs Miktarı	

**SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ**  
**BİLİMSEL ARAŞTIRMA PROJELERİ KOORDİNASYON BİRİMİNE**

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

**EKLER:**

1. Kimlik Fotokopisi