|  |
| --- |
| **T.C. SAKARYA ÜNİVERSİTESİ****BİLİMSEL ARAŞTIRMA PROJELERİ KOORDİNATÖRLÜĞÜ****BURSİYER BİLGİ FORMU** |

 **PROJE BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| Projenin Başlığı |  |
| Proje No |  |
| Proje Yürütücüsü |  |
| Destek Programı |  |
| Proje Başlama Tarihi |  | Proje Bitiş Tarihi |  | Süresi (Ay) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bursiyerlik Başlama Tarihi** | **Bursiyerlik Bitiş Tarihi** | **Bursiyerlik Süresi (Ay)** |
|  |  |  |
| **Aylık Burs Tutarı (TL)** |  |

 **BURSİYER BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı |  | TC Kimlik No |  |
| Mobil Telefon |  | E-posta Adresi |  |
| Devam Ettiği Öğretim Düzeyi | ( ) Lisans ( ) Yüksek Lisans ( ) Doktora ( ) Sanatta Yeterlik( ) Tıpta Uzmanlık ( ) Diş Hekimliğinde Uzmanlık  |
| Bursiyer SGK Kapsamında Ücretli Bir İşte çalışıyor mu?( ) Evet ( ) Hayır |
| Bursiyerlik Yaptığı Şehirdeki İkamet Adresi:  |
| **BURSİYER 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 |  |
| S.G.K. No. |  | Veriliş Nedeni |  |
| Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl |  | Veriliş Tarihi |  |
| İlçe |  | Askerlik Durumu |  |
| **BURSİYER BEYANI** |
| Bursiyer olarak çalıştığım/çalışacağımı taahhüt ettiğim proje kapsamında yukarıda beyan ettiğim bilgilerin doğru olduğunu, yapılacak denetim ve kontrollerde beyanıma dayalı olarak ortaya çıkacak olası tüm yasal sorumlulukları üstlendiğimi bildirir, ilgili proje kapsamında adıma düzenlenecek evrak ve belgelerin beyan ettiğim bilgilere uygun olarak hazırlanması hususunda gereğini arz ederim. …/…/20…**Ailemin Genel Sağlık Sigortasından : Yararlanıyorum / Yararlanmıyorum**Adı Soyadıimza |

|  |
| --- |
| **PROJE YÜRÜTÜCÜSÜ BEYANI** |
| Yürütücüsü bulunduğum proje kapsamında yukarıda verilen bilgilerin doğru olduğunu, yapılacak denetim ve kontrollerde beyanıma dayalı olarak ortaya çıkacak olası tüm yasal sorumlulukları üstlendiğimi beyan ederim. …/…/20…Proje Yürütücüsü Adı Soyadıimza |

**Not: Bursiyere ait kimlik fotokopisi forma eklenmelidir.**