**Ek-5.2 APYÖK/APYK DIŞINDA ARAŞTIRMA PROGRAMINDA GÖREV ALAN PERSONEL ÇALIŞMA İZİN BELGESİ**

Bu belge, araştırma programında kurumsal olarak görev almayan kurumlarda çalışan araştırmacılar için doldurulmalıdır.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sıra No** | **Adı-Soyadı** | **Görev Yaptığı Kurum/Kuruluş** | **Çalıştığı Kurumdaki Görevi** | **Yer aldığı APYK**  | **Görev Alacağı Toplam Süre (Ay)** | **Araştırma Programına Ayıracağı Ortalama Zaman (%)**  |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**İmza**

**…../…../……….**

**Onaylayan Kuruluş Yetkilisinin**

**Adı, Soyadı ve Görevi**

**Not:**

1. Bu doküman, kurumun üst düzey yöneticisi veya yetki verdiği yardımcısı (rektör veya yardımcısı, genel müdür veya yardımcısı, başkan veya yardımcısı vb.) tarafından imzalanmalıdır.
2. APYÖK, APYK olmayan ve araştırma programında yer alan araştırma kurumları ile ayrıca işbirliği protokolü düzenlemelidir.