

TÜBİTAK ARAŞTIRMA PROJESİ
BURSİYER BİLGİ FORMU (ÖN 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 BİDEB bursu alıyor mu?	Evet ☐	Bşl.Trh..../.../20....	Btş.Trh..../.../20.... Süresi(Ay)			
	Hayır ☐					
BİDEB Aylık Burs Miktarı	TL					
Burs Ödemesi Yapılacak Ay	Bursiyerin Başlangıç Tarihi	.../.../20....	Bitiş Tarihi	.../.../20....	Toplam Ay	 Ay
Ödenecek Aylık Burs Miktarı	TL					

..... İlgili Birim'e,

Yukarıda bilgileri verilen ön lisans öğrencisi eğitimi ile ilgili olarak uygulama amacıyla, yürütücüsü olduğum projede yer almaktadır. **Söz konusu öğrenci ön 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:

- Kimlik fotokopisi
 - 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 (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 BİDEB bursu alıyor mu?	Evet ☐	Bşl.Trh..../.../20....	Btş.Trh..../.../20....	Süresi(Ay)		
	Hayır ☐					
BİDEB Aylık Burs Miktarı	TL					
Burs Ödemesi Yapılacak Ay	Bursiyerin Başlangıç Tarihi	.../.../20....	Bitiş Tarihi	.../.../20....	Toplam Ay	 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:

- Kimlik fotokopisi
- 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 BİDEB bursu alıyor mu?	Evet ☐	Bşl.Trh..../.../20....	Btş.Trh..../.../20.... Süresi(Ay)		
	Hayır ☐				
BİDEB Aylık Burs Miktarı	TL				
Burs Ödemesi Yapılacak Ay	Bursiyerin Başlangıç Tarihi	.../.../20....	Bitiş Tarihi	.../.../20....	Toplam 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 Lisans ve Doktora 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:

- Öğrenci Belgesi
 - Kimlik fotokopisi
 - 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 BİDEB bursu alıyor mu?	Evet ☐ Bşl.Trh..../.../20....	Btş.Trh..../.../20... Süresi(Ay)
BİDEB Aylık Burs Miktarı	TL	
Burs Ödemesi Yapılacak Ay	Bursiyerin Başlangıç Tarihi	.../.../20....
Ödenecek Aylık Burs Miktarı	TL	
Bitiş Tarihi	.../.../20....	Toplam Ay
		 Ay

..... 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