|  |  |
| --- | --- |
| Proje Başlığı |  |
| Proje No |  |
| Proje Yürütücüsü |  |
| Birim/Bölüm/ABD (1) |  |
| Proje Türü |  |
| Proje Süresi (ay) |  |
| (1) Proje yürütücüsünün görev yaptığı birim, bölüm ve anabilim dalı belirtilmelidir. | |

1. **PROJE BİLGİLERİ**
2. **BURSİYER BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı | |  | | | TC Kimlik No |  | |
| Mobil Telefon | |  | | | E-posta |  | |
| Devam Ettiği Öğretim Düzeyi | | | Yüksek Lisans  Doktora  Sanatta Yeterlik | | | | |
| Aşağıdaki tüm koşulları sağlıyorum.  Evet  Hayır  Türkiye’de ikamet etmek ve 40 yaşından gün almamış olmak. Herhangi bir kurum veya iş yerinde çalışmıyor olmak. Normal eğitim süresi içinde ve tez aşamasında olmak. Aynı dönemde YÖK / TÜBİTAK burs programları veya projeleri kapsamında bursiyer olmamak. Aynı dönemde BAP kapsamında desteklenen başka bir projede bursiyer olmamak. | | | | | | | |
| Bursiyerin Ebeveynlerinden Dolayı Sağlık Güvencesi Var Mı?  Evet  Hayır | | | | | | | |
| Bursiyerlik Yaptığı Şehirdeki İkamet Adresi (Varsa): | | | | | | | |
| BURSİYER NÜFUS KAYIT BİLGİLERİ | | | | | | | |
| Baba Adı |  | | | Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl | | |  |
| Ana Adı |  | | | İlçe | | |  |
| Doğum Tarihi | …/.../20.. | | | Verildiği Nüfus Dairesi | | |  |
| Doğum Yeri |  | | | Askerlik Durumu | | |  |
| N.Cüzdanı Seri No |  | | | SGK No (varsa) | | |  |

1. **BURSİYER BEYANI**

|  |
| --- |
| Bursiyer olarak görev alacağımı taahhüt ettiğim proje kapsamında yukarıda beyan ettiğim bilgilerin doğru olduğunu, BAP Koordinasyon Birimi tarafından duyurulan bursiyerlik koşullarını sağladığımı, 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..  Adı Soyadı  İmza |

1. **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 Soyadı  İmza |

***NOT:*** *Bursiyere ait kimlik fotokopisi ve öğrenci belgesi forma eklenmelidir.*