|  |  |
| --- | --- |
| Proje Başlığı |  |
| Proje No |  |
| Proje Yürütücüsü |  |
| Proje Türü |  |
| Proje Süresi (ay) |  |
| Proje Başlama Tarihi | …/.../20.. | Proje Bitiş Tarihi | …/.../20.. |
| Onaylanan Bursiyerlik Başlama Tarihi  | …/.../20.. |
| Onaylanan Bursiyerlik Bitiş Tarihi | …/.../20.. |
| Bursiyerlik Ödemesinin Durdurulması Talep Edilen Tarih | …/.../20.. |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı |  | TC Kimlik No |  |
| Mobil Telefon |  | E-posta |  |
| Devam Ettiği Öğretim Düzeyi | [ ]  Yüksek Lisans [ ]  Doktora [ ]  Sanatta Yeterlik |
| BURSİYER ÇIKARILMA NEDENİ |
| [ ]  Proje Yürütücüsü Talebi[ ]  Bursiyerlik Koşullarının Ortadan Kalkması[ ]  Bursiyerin Ayrılma Talebi[ ]  Diğer (kısaca belirtiniz): |
| Bursiyerlik ödemesinin sonlanmasıyla birlikte bursiyerin projedeki “araştırmacı” görevi de son bulacak mı?(1) [ ]  Evet [ ]  Hayır |
| (1) Cevabınız Evet ise, BAPSİS sistemi üzerinden bu talep formu ile aynı tarihte proje ekibinde değişiklik talebi gerçekleştirmeniz zorunludur. |

1. **PROJE YÜRÜTÜCÜSÜ BEYANI**

|  |
| --- |
| Bursiyerin Çıkarılma Gerekçesi: |
| Yürütücüsü bulunduğum proje kapsamında yukarıda bilgileri verilen bursiyerin açıkladığım gerekçe nedeniyle “Bursiyerlik Ödemesinin Durdurulması Talep Edilen Tarih” alanında belirttiğim tarih itibariyle SGK işlemlerinin ve ödeme süreçlerinin sonlandırılması hususunda gereğini arz ederim. …/.../20..Proje Yürütücüsü Adı Soyadıİmza |

***NOT:*** *Talebinizin işleme konabilmesi için bu formun imzalanmış olarak BAP Koordinasyon Birimine teslim edilmesi zorunludur. Temin edilebiliyor ise bursiyerin ayrılma talep dilekçesi de forma eklenmelidir.*