



ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
DIŞ KAYNAKLI PROJELER
BURSİYER SİGORTA GİRİŞİ/ÇIKIŞI BİLGİLENDİRME FORMU

1. Proje Bilgileri			
Projenin Desteklediği Kurum	TÜBİTAK ☐	Destek Programın Kodu	
	Bakanlık ☐	Bakanlığın Adı	
	Avrupa Birliği ☐	Destek Programın Adı	
	Kuruluş/Firma ☐	Kuruluşun Açık Adı	
	Diğer ☐	Adı/Kodu	
Proje No			
Proje Yürütücüsü			
Proje Başlama Tarihi	/...../20....	Proje Bitiş Tarihi	/...../20....
Bursiyer Başlama Tarihi	/...../20....	Bursiyer Bitiş Tarihi	/...../20....

2. Sigortası Yapılan Bursiyer Bilgileri			
Adı, Soyadı		Öğrenci No	
TC Kimlik No		SGK No	
Uyruğu	☐ TC ☐ Yabancı		
Öğrenim Programı	☐ Lisans Öğrencisi ☐ Yüksek Lisans Öğrencisi ☐ Doktora Öğrencisi		
Sigortanın Yapıldığı Dönem			
Star Bursiyer mi?	☐ Evet ☐ Hayır		
Star Bursiyer Sigorta Prim Tutarı			

Yukarıda verilen bilgilerin doğruluğunu beyan eder, bu bilgilerde bir değişiklik olması durumunda burs ve sigorta işlemlerinin kesilmesi için zamanında ilgili birime bilgi vereceğimi taahhüt ederim.		
Proje Yürütücüsü Adı, Soyadı	Tarih	İmza
	/...../20....	
İlgili Tahakkuk Birimi Adı, Soyadı	Tarih	İmza
	/...../20....	

*Bu form, ödemesi yapılan her ay için teslim edilmelidir.