|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİBİLİMSEL ARAŞTIRMA PROJELERİ KOORDİNATÖRLÜĞÜ**BURSİYER BİLGİ FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| Proje No  | KLÜBAP-… |
| Proje Adı |  |
| Proje Başlama Tarihi |  …/…/20…. | Bitiş Tarihi |  …/…/20…. | Süresi (Ay) |  |
| Bursiyerin Göreve Başlama Tarihi |  …/…/20…. | Bitiş Tarihi |  …/…/20…. | Süresi (Ay) |  |
|  |  |  |  |  |  |

 |
| **Burs Alacak Kişinin**

|  |  |
| --- | --- |
| T.C. Kimlik No |  |
| Ad Soyad |  |
| Doğum Tarihi  |  …./…./20…. (gg/aa/yıl) |
| İletişim Bilgileri  | Cep Telefonu: | E-posta Adresi: |

**Banka Hesap Bilgileri**

|  |  |
| --- | --- |
| Banka Adı |  |
| IBAN No  |  |

**Bursiyer Bilgileri**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bursiyerin GSS’ si Var mı?(\*) | Evet [ ]   | Hayır [ ]  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Bursiyer Kamu veya Özel Kurum/Kuruluş Bursu Alıyor mu? | Evet [ ]  Bşl.Trh.…/…/20…. Hayır [ ]  | Btş.Trh.…/…/20… Süresi(Ay)  |
| Kamu veya Özel Kurum Kuruluş Bursu Kurum Adı  |  |
| Kamu Kurum/Kuruluş Aylık Burs Miktarı  |  TL |

|  |  |
| --- | --- |
| Burs Ödemesi Yapılacak Ay |  |
| Ödenecek Aylık Burs Miktarı  |  TL |

 |
| BİLİMSEL ARAŞTIRMA PROJELERİ KOORDİNASYON BİRİMİNE**Yukarıda bilgileri verilen öğrenci, lisansüstü eğitimi ile ilgili olarak uygulama amacıyla, yürütücüsü olduğum projede yer almaktadır. Söz konusu öğrenciye, eğitimini tamamlaması için normal öğrenim süresi olan yüksek lisansda 4 dönem, doktorada 8 Dönem 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, Yüksek Lisansda 4 Dönemlik, Doktorada 8 Dönemlik normal eğitim süresini aşmadığımı, adıma düzenlenecek evrak ve belgelerin beyan ettiğim bilgilere uygun olarak hazırlanması hususunda gereğini arz ederim.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bursiyer |  İmza  | Tarih |
|  |  | …/ … /20… |

**EKLER:** 1. Öğrenci Belgesi
2. Kimlik fotokopisi
3. Öğrencinin e-Devlet sayfasından alacağı SGK Müstehaklık Belgesi
 |