



Bilecik Şeyh Edebali Üniversitesi
Bilimsel Araştırma Projeleri Koordinasyon Birimi
AYLIK BURSIYER BEYAN FORMU

PROJE BİLGİLERİ

Projenin Başlığı			
Proje No			
Proje Yürütücüsü			
Destek Programı			
Proje Başlama Tarihi	Proje Bitiş Tarihi	Süresi (Ay)	

Bursiyer Ödemesinin Kapsadığı Tarih Aralığı	.../.../20... - .../.../20...
Aylık Burs Tutarı (TL)	

BURSIYER BİLGİLERİ

Adı Soyadı	Doğum Tarihi	
TC Kimlik No	S.G.K. No.	
Mobil Telefon	E-posta Adresi	
Devam Ettiği Öğretim Düzeyi	() Yüksek Lisans () Doktora () Sanatta Yeterlik	

SGK DURUM DEĞİŞİKLİĞİ BEYANI

Bursiyerin SGK Durumunda değişiklik var mı? () Evet () Hayır

Cevabınız EVET ise durumunuzdaki değişikliği açıklayınız:

BURSIYER BEYANI

Bursiyer olarak çalıştığım proje kapsamında yukarıda beyan ettiğim bilgilerin doğru olduğunu, 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. .../.../20...

Adı Soyadı

imza

PROJE YÜRÜTÜCÜSÜ BEYANI

Yürütücüsü bulunduğum proje kapsamında yukarıda verilen bilgilerin doğru olduğunu, bursiyerin projedeki görevinden ayrılması durumunda aynı gün, Biriminize yazılı olarak bilgi vereceğimi, yapılacak denetim ve kontrollerde beyanıma dayalı olarak ortaya çıkacak olası tüm yasal sorumlulukları üstlendiğimi beyan eder, ilgili döneme ait bursiyer ödemesinin yapılabilmesi için gereğini arz ederim. .../.../20...

Proje Yürütücüsü Adı Soyadı

imza

Açıklama: Aylık ödemelerin gerçekleştirilebilmesi için bu formun imzalanmış olarak ve ekinde güncel tarihli öğrenci belgesinin Birime iletilmesi zorunludur.