|  |
| --- |
| **T.C.****KASTAMONU ÜNİVERSİTESİ****Bilimsel Araştırma Projeleri Koordinasyon Birimi****Bursiyer Bilgi Formu** |

 **PROJE BİLGİLERİ**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bursiyerlik Başlama Tarihi** | **Bursiyerlik Bitiş Tarihi** | **Bursiyerlik Süresi (Ay)** |
|  |  |  |
| **Aylık Burs Tutarı (TL)** |  |

 **BURSİYER BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı |  | TC Kimlik No |  |
| Mobil Telefon |  | E-posta Adresi |  |
| Devam Ettiği Öğretim Düzeyi | ( ) Lisans ( ) Yüksek Lisans ( ) Doktora ( ) Sanatta Yeterlik( ) Tıpta Uzmanlık ( ) Diş Hekimliğinde Uzmanlık  |
| Bursiyer SGK Kapsamında Ücretli Bir İşte çalışıyor mu?( ) Evet ( ) HayırCevabınız EVET ise: ( ) Devlet Memuru ( ) Diğer: ……………… |
| Bursiyerin Ebeveynlerinden Dolayı Sağlık Güvencesi Var mı? ( ) Evet ( ) Hayır |
| Bursiyerlik Yaptığı Şehirdeki İkamet Adresi:  |
| **BURSİYER NÜFUS KAYIT BİLGİLERİ** |
| Baba Adı |  | Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl |  |
| Ana Adı |  | İlçe |  |
| Doğum Tarihi |  | SGK. No. (varsa) |  |
| Doğum Yeri |  | Askerlik Durumu |  |
| Banka / Şube |  | IBAN |  |
| **BURSİYER BEYANI** |
| Bursiyer olarak çalışacağımı taahhüt ettiğim proje kapsamında yukarıda beyan ettiğim bilgilerin doğru olduğunu, yapılacak denetim ve kontrollerde beyanıma dayalı olarak ortaya çıkacak olası tüm yasal sorumlulukları üstlendiğimi ve …/…./20… tarihi itibariyle bursiyerlik kapsamında çalışmaya başlayacağımı beyan eder, bu kapsamda adıma düzenlenecek SGK ve diğer işlemlerle ilgili 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, yapılacak denetim ve kontrollerde beyanıma dayalı olarak ortaya çıkacak olası tüm yasal sorumlulukları üstlendiğimi beyan eder, …/…./20… tarihinde çalışmalara başlayacak olan Bursiyerin SGK ve diğer yasal işlemlerinin yapılabilmesi hususunda gereğini arz ederim. …/…/20…Proje Yürütücüsü Adı Soyadıimza |

**Not:** Bursiyere ait kimlik fotokopisi, güncel tarihli öğrenci belgesi, e-devlet üzerinden alınan bursiyere ait **müstehaklık belgesi** forma eklenmelidir.