**2244-SANAYİ DOKTORA PROGRAMI**

**BURSİYER BİLGİ FORMU**

**Proje Bilgileri**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Proje No |  | |
| Proje Adı |  | |
| Proje İşbirliği Modeli | Üniversite-Sanayi İşbirliği | Rekabet Öncesi İşbirliği |
| Projenin Başlama Tarihi | ..…/..…/20… | |
| Projenin Bitiş Tarihi | ..…/..…/20… | |
| Projenin Süresi (ay) |  | |

**Proje Yöneticisi Bilgileri**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı |  |
| T.C. Kimlik No/Pasaport No |  |
| Çalıştığı Kuruluş Adı |  |
| Cep Tel |  |
| E-posta Adresi |  |

**Akademik Danışman Bilgileri**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı |  |
| T.C. Kimlik No/Pasaport No |  |
| Çalıştığı Kuruluş Adı/Bölümü |  |
| Cep Tel |  |
| E-posta Adresi |  |

**Bursiyer Bilgileri**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı |  |
| Doğum Tarihi | ..…/..…/20… |
| T.C. Kimlik No/Pasaport No |  |
| Cep Tel |  |
| E-posta Adresi |  |

**Bursiyer Banka Hesap Bilgileri**

|  |  |
| --- | --- |
| Banka Adı |  |
| Şube İli, Şube Adı ve Kodu |  |
| IBAN No |  |

**Bursiyer Çalışma Bilgileri**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bursiyer Ücretli Çalışıyor mu? | Evet | Hayır |
| Bursiyerin Genel Sağlık Sigortası var mı? | Evet | Hayır |
| Çalışıyorsa SGK No |  | |
| İsteğe Bağlı Sigortası var mı? | Evet | Hayır |

**Bursiyer Öğrenim Bilgileri**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Doktora Program Türü | Bütünleşik Doktora | Doktora |
| Doktora Kayıt Tarihi | ..…/..…/20… | |
| Doktora Programı Kapsamında Bilimsel Hazırlık Programı Aldı/Almakta mı? | Evet Hayır | Başlama Tarihi ..…/..…/20… Bitiş Tarihi ..…/..…/20… |
| Öngörülen Tez Başlangıç Tarihi | ..…/..…/20… | |
| Doktora Tez Konusu |  | |
| Kayıtlı Olduğu Doktora Dönemi | . Dönem | |

**NOTLAR**

1. Bursiyerlerin TÜBİTAK - Araştırmacı Bilgi Sistemi (ARBİS) kayıtlarının güncel olması gerekmektedir.
2. Lütfen **1. sayfayı paraflamayı** unutmayınız.

**Bursiyerin Diğer Bilgileri**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bursiyer TÜBİTAK Destekli Başka  Programlardan Faydalanmakta mı? | Evet Hayır | |
| Cevabınız “Evet” ise: | Program Adı:  Aylık Burs Miktarı: | Başlama Tarihi …/…/20..  Bitiş Tarihi …/…/20..  Süresi (Ay): |
| 2244 Programı Bursunun  Başlatılacağı Tarih | ..…/..…/20… | Burs Süresi (Ay): |
| Ödenecek Aylık Burs Miktarı[[1]](#footnote-1) (TL) |  | |

**BİDEB Eğitim Burs ve Etkinlik Destekleri Grubu’na,**

Yukarıda bilgileri verilen öğrenci/bursiyer, ilgili proje kapsamında uygulama yapmak amacıyla, yürütücüsü olduğum projede yer almaktadır. Söz konusu bursiyere (doktora öğrencileri için eğitimini tamamlaması için Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği’nin 17. maddesi gereğince tanınan süre aşılmamak kaydıyla) yukarıda belirtilen tarihte başlatılmak üzere belirlenen miktarda 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 Yöneticisi Adı-Soyadı** | **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, yürürlükte olan TÜBİTAK destekli başka bir projeden ya da TÜBİTAK’ın farklı bir programından (BİDEB 2250 Burs Programı hariç) Proje Teşvik İkramiyesi veya Ücret almadığımı, doktora öğrencileri için; Doktorada Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği’nin 17. maddesinin öngördüğü eğitim süresini aşmadığımı, taahhüt ederim.

Adıma düzenlenecek evrak ve belgelerin beyan ettiğim bilgilere uygun olarak hazırlanması hususunda gereğini arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bursiyer Adı-Soyadı** | **İmza** | **Tarih** |
|  |  | …/… /20… |

**EK:** İsteğe Bağlı Sigorta Ödeme Makbuzu (e-devletten alınacak isteğe bağlı sigorta yaptırıldığına ilişkin belge de kabul edilecektir.)

1. Aylık burs miktarı, bursiyerin başka bir yerden ücret, maaş, ticari kazanç, burs vb. gelirinin olup olmaması isteğe bağlı sigortasına göre tam ya da kısmi burs şeklinde değişebilir [↑](#footnote-ref-1)