|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TÜBİTAK ARAŞTIRMA PROJESİ**  **BURSİYER BİLGİ FORMU ( STAR BURSU LİSANS ÖĞRENCİSİ)**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Proje No |  | | | | | | Proje Adı |  | | | | | | Proje Başlama Tarihi | …/…/20…. | Bitiş Tarihi | …/…/20…. | Süresi (Ay) |  | |
| **Burs Alacak Kişinin**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | T.C. Kimlik No |  | | | Ad Soyad |  | | | Doğum Tarihi | (gg/aa/yıl) | | | SGK No |  | | | İletişim Bilgileri | Cep Telefonu: | E-posta Adresi: |   **Banka Hesap Bilgileri**   |  |  | | --- | --- | | Banka Adı |  | | Şube İli, Şube Adı ve Kodu |  | | IBAN No |  |   **Bursiyer Bilgileri**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Bursiyer Ücretli Çalışıyor mu? | Evet | Hayır | | Bursiyerin GSS’si Var mı? (\*) | Evet | Hayır | | Bursiyer BİDEB bursu alıyor mu? | Evet  Bşl.Trh.…/…/20…. Hayır | Btş.Trh.…/…/20… Süresi(Ay) | | BİDEB Aylık Burs Miktarı | TL | |  |  |  | | --- | --- | | Burs Ödemesi Yapılacak Ay |  | | Ödenecek Aylık Burs Miktarı | TL | |
| ..................................................... İlgili Birim’e,  **Yukarıda bilgileri verilen lisans öğrencisi eğitimi ile ilgili olarak uygulama amacıyla, yürütücüsü olduğum projede yer almaktadır. Söz konusu öğrenci lisans bursiyeri olma koşullarını sağlamakta olup, bunlara ilişkin belgeleri işbu form ekinde yer almaktadır. 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, ilgili proje kapsamında adıma düzenlenecek evrak ve belgelerin beyan ettiğim bilgilere uygun olarak hazırlanması hususunda gereğini arz ederim.**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Bursiyer | İmza | Tarih | |  |  | …/ … /20… |   **EKLER:**   1. Kimlik fotokopisi 2. Öğrencinin, e-Devlet sayfasından ilgili ay için alacağı Müstehaklık belgesini (SGK işlemlerini yürütecek ilgili birime verilmek üzere) eklemelidir.   (\*) Genel Sağlık Sigortası |