**PROJE BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Projenin Başlığı |  | | | | |
| Proje No |  | | | | |
| Proje Yürütücüsü |  | | | | |
| Destek Programı |  | | | | |
| Proje Başlama Tarihi |  | Proje Bitiş Tarihi |  | Süresi (Ay) |  |
| **Onaylanan Bursiyerlik Başlama Tarihi** | | **Onaylanan Bursiyerlik Bitiş Tarihi** | | **Bursiyerlik Ödemesinin Durdurulması Talep Edilen Tarih** | |
|  | |  | |  | |

**BURSİYER BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı |  | TC Kimlik No |  |
| Mobil Telefon |  | E-posta Adresi |  |
| Devam Ettiği Öğretim Düzeyi | ( ) Yüksek Lisans ( ) Doktora ( ) Sanatta Yeterlik | | |
|  | | | |
| **BURSİYER ÇIKARILMA NEDENİ** | | | |
| ( ) Proje Yürütücüsü Talebi  ( ) Bursiyerlik Koşullarının Ortadan Kalkması  ( ) Bursiyerin Ayrılma Talebi  ( ) Diğer (kısaca belirtiniz): | | | |
| Bursiyerlik ödemesinin sonlanmasıyla birlikte bursiyerin projedeki “araştırmacı” görevi de son bulacak mı?  ( ) Evet ( ) Hayır  Cevabınız Evet ise, BAP sistemi üzerinden bu talep formu ile aynı tarihte proje ekibinde değişiklik talebi gerçekleştirmeniz zorunludur. | | | |

|  |
| --- |
| **PROJE YÜRÜTÜCÜSÜ BEYANI** |
| **Bursiyerin Çıkarılma Gerekçesi:** |
| Yürütücüsü bulunduğum proje kapsamında yukarıda bilgileri verilen bursiyerin açıkladığım gerekçe nedeniyle “Bursiyerlik Ödemesinin Durdurulması Talep Edilen Tarih” alanında belirttiğim tarih itibariyle SGK işlemlerinin ve ödeme süreçlerinin sonlandırılması hususunda gereğini arz ederim. …/…/20…  Proje Yürütücüsü Adı Soyadı  İmza |

**Açıklama:** Talebinizin işleme konabilmesi için bu formun imzalanmış olarak Birime teslim edilmesi zorunludur. Temin edilebiliyor ise bursiyerin ayrılma talep dilekçesi de forma eklenmelidir.