|  |
| --- |
| **Proje No** **:**....................................  **Proje Adı** **:**..........................................................................................  ............................................................................................ |
| **Burs Alacak Kişinin**  Adı ve Soyadı : ....................................................................  T.C. Kimlik No : ....................................  **Banka Hesap Bilgileri**  Banka Adı : ........................  Şube Adı ve Kodu : ........................  Hesap No : ...................................................  IBAN No : ...................................................  **Öğrenim Programı**  Doktora Öğrencisi  Yüksek Lisans Öğrencisi  Öğrenci Ücretli Çalışıyor mu? : Evet  Hayır  Burs Alacağı Süre : …/... /20… - … / ... /20... (Toplam ........ Ay)  Burs Ödemesi Yapılacak Ay : .......................  Ödenecek Aylık Burs Miktarı : ................................... TL |
| ..................................................... İlgili Birim’e,  **Yukarıda bilgileri verilen öğrenci, lisansüstü eğitimi ile ilgili olarak uygulama amacıyla, yürütücüsü olduğum projede yer almaktadır. Söz konusu öğrenciye, eğitimini tamamlaması için 2547 sayılı kanunun 44.maddesi (c) bendi gereğince tanınan süre (yüksek lisansta 3 yıl, doktorada 6 yıl) aşılmamak kaydıyla, yukarıda belirtilen ay için burs ödemesinin yapılması hususunda gereğini arz ederim.**  **Yukarıda verilen bilgilerin doğruluğunu beyan eder, bu bilgilerde olacak herhangi bir değişikliği zamanında ilgili birime bildireceğimi taahhüt ederim.**  **Proje Yürütücüsü İmza\* Tarih**  .............................. ................. …/ … /20…  \*BAPK birimine teslim edilecek olan fiziksel evraklar ıslak imzalı olmalıdır. SABİS BAP modülünden yüklenecek evraklarda ıslak imza gerekli değildir.  **Yukarıda verilen bilgilerin doğruluğunu beyan eder, yürürlükte olan BAP destekli başka bir projeden ya da BAP’ın farklı bir programından burs veya ücret almadığımı Yüksek Lisansta 3 yıllık / Doktorada 6 yıllık eğitim süresini aşmadığımı taahhüt ve beyan ederim.**  **Bursiyer İmza\* Tarih**  .................. .................. …/ … /20… |