****

**T.C.**

**İZMİR YÜKSEK TEKNOLOJİ ENSTİTÜSÜ REKTÖRLÜĞÜ**

**SGK BURSİYER BİLGİ FORMU**

**PROJE BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| Proje No |  |
| Proje Başlama Tarihi | **…../…../ 20....** |
| Proje Bitiş Tarihi | **…../…../ 20....** |
| Proje Süresi (Ay) | **…… Ay** |
| **BURSİYER BİLGİLERİ** |
| Bursiyerlik Başlama Tarihi | **…../…../ 20....** |
| Bursiyerlik Bitiş Tarihi | **…../…../ 20....** |
| Bursiyerlik Süresi (Ay) | **…… Ay ...… Gün** |
| Aylık Burs Ücreti | ………………….. **TL**  |

|  |
| --- |
|  |
| **Bursiyerin;** Adı Soyadı : ………………………..TC Kimlik No : …………………………..Telefon No :………………………….. E-posta adresi : ……………………………S.G.K. No : ……………………………Üniversite : …………............................ (Mezun olunan Üniversite)Fakülte Adı :…………............................. (Mezun olunan Fakülte)Bölüm Adı : …………………………….(Mezun olunan Bölüm)Son Mezun Olma Yılı : ……… (Lise/Üniversite/Yük. Lis./Dok)Mevcut Öğrencilik Durumu (Lisans /Yüksek Lisans / Doktora /diğer ( …………………………………………….. ) |
| **Bursiyer ücretli (SGK kapsamında) çalışıyor mu ?** | **( ) Evet** | **( ) Hayır** |
| **( ) Kamu** | **( ) Özel** |
| **Bursiyer SGK lı işte çalışmıyorsa Aile Sağlık Sigortasından (SGK kapsamında) faydalanıyor mu ?****Evet ise kim tarafından faydalanıyor ?****Hayır ise özel durumu ? (belgelendirilmelidir)** | **( ) Evet** |  **( ) Hayır** |
| **( ) Anne/Baba** | **( ) Eş** |
| **( ) Bağkur** | **( ) Yeşil Kart** | **( ) Yetim Maaşı** |

Bursiyerlik Yaptığı Şehirdeki İkamet Adresi:

**BURSİYER BEYANI**

Bursiyer olarak çalıştığım/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 bildirir, ilgili proje kapsamında adıma düzenlenecek evrak ve belgelerin beyan ettiğim bilgilere uygun olarak hazırlanması hususunda gereğini arz ederim.

 …./…/20…

 Bursiyerin Adı Soyadı ve İmzası

**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 ederim.

 …/…/20…

 Proje Yürütücüsü

Adı Soyadı ve İmzası