|  |  |
| --- | --- |
| erciyes_logo | T.C. Erciyes Üniversitesi  Bilimsel Araştırma Projeleri Koordinasyon Birimi  **DOKTORA SONRASI ARAŞTIRMACI PROJELERİ**  **Doktora Sonrası Araştırmacı Çıkarma Formu** |

**PROJE BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Projenin Başlığı |  | | | | |
| Proje No |  | | | | |
| Proje Yürütücüsü |  | | | | |
| Destek Programı |  | | | | |
| Proje Başlama Tarihi |  | Proje Bitiş Tarihi |  | Süresi (Ay) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Onaylanan DOSAP Başlama Tarihi** | **Onaylanan DOSAP Bitiş Tarihi** | **DOSAP Ödemesinin Durdurulması Talep Edilen Tarih** |
|  |  |  |

**DOKTORA SONRASI ARAŞTIRMACI BİLGİLERİ**

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

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

**Açıklama:** Talebinizin işleme konabilmesi için bu formun imzalanmış olarak Birime teslim edilmesi zorunludur.

Doktora sonrası araştırmacının görevden ayrılma dilekçesinin ıslak imzalı olarak bu form ile birlikte BAP Koordinasyon Birimine bildirilmesi zorunludur.