**MARMARA ÜNİVERSİTESİ**

**BİLİMSEL ARAŞTIRMA PROJELERİ**

**SGK’LI BURSİYER ÇALIŞTIRMA BİLGİ FORMU**

Proje No : ....................................

Proje Adı : .............................................................................

Proje Süresi : ……….

**BURSİYERİN:**

T.C. Kimlik No : ………………………………….

Adı ve Soyadı : ..............................................

Doğum Tarihi : ………………………………….

İletişim Bilgileri : Gsm……………………………Email……………………..

Banka Iban Bilgileri : ………………………………….

Öğrenim Programı : ………………………

Ücretli Çalışıyor mu?:………………………

GSS’si ( \*)Var mı? :……………………….

Bursiyer farklı Kurum veya Projeden Burs Alıyor mu?: ...........................

Ödenecek Aylık Burs Miktarı: ..................

Bursiyerin Projede Başlama Tarihi **(\*\*):…………..**

**BİLİMSEL ARAŞTIRMA PROJELERİ KOORDİNASYON BİRİMİNE**

Yürütücüsü olduğum projede görevli olan ve yukarıda bilgileri verilen bursiyer projede çalışmaya başlamıştır. **…/…/20.. (\*\*)**tarihinden itibaren öğrencinin sigorta GİRİŞ (SGK) işlemlerinin biriminiz tarafından yapılması hususunda gereğini bilgilerinize 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. BAP Projesi ise Sözleşmenin Fotokopisi, Tübitak Projesi ise Tübitak Bursiyer Onayı veya PTS Ekran Görüntüsü
2. Öğrenci Belgesi
3. Kimlik fotokopisi
4. Öğrencinin, e-Devlet sayfasından ilgili ay için alacağı Müstehaklık belgesini eklemelidir.

(\*) Genel Sağlık Sigortası (\*\*) Burs başlangıç tarihi, Sigortalı İşe Giriş Bildirgesindeki iş başı tarihidir.