



Kütahya Dumlupınar Üniversitesi
Bilimsel Araştırma Projeleri Koordinasyon Birimi
Bursiyer Aylık Ödeme Formu



Proje No					
Proje Başlığı					
Proje Başlama Tarihi	.../.../20....	Bitiş Tarihi	.../.../20....	Süresi (Ay)	

Burs Alacak Kişinin

T.C. Kimlik No					
Ad Soyad					
Doğum Tarihi		Doğum Yeri			
İletişim Bilgileri	Cep Telefonu		E-posta Adresi		
Bursiyerlik Başlama Tarihi		Bursiyerlik Bitiş Tarihi		Süre (Ay)	
Yükseköğretim Düzeyi	Yüksek Lisans ()	Doktora ()	Sanatta Yeterlik ()		

Banka Hesap Bilgileri

Banka Adı					
Şube İli, Şube Adı ve Kodu					
IBAN No					

Ödeme Bilgileri

Burs Ödemesi Yapılacak Ay					
Ödenecek Aylık Burs Miktarı (TL)					

Kütahya Dumlupınar Üniversitesi Bilimsel Araştırma Projeleri Koodinatörlüğüne

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 ödeme evraklarının beyan ettiğim bilgilere uygun olarak hazırlanması hususunda gereğini arz ederim. .../.../20...

Bursiyer Ad Soyad:

İmza :

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. Söz konusu öğrenci bursiyer olma koşullarını sağlamakta olup, yukarıda belirtilen ay için burs ödemesinin yapılması hususunda gereğini arz ederim./..../ 20 ...

Yürütücü Ad Soyad:

İmza :

EKLER:

1. Öğrenci Belgesi
2. Öğrencinin, e-Devlet sayfasından ilgili ay için alacağı Müstehaklık belgesi.