|  |
| --- |
| T.C. Kayseri Üniversitesi  Bilimsel Araştırma Projeleri Koordinasyon Birimi  **KARİYER BAŞLANGIÇ DESTEK PROJESİ (KBP)**  **BEYAN FORMU** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **BAŞVURU SAHİBİ BİLGİLERİ** | | |
| **Başvuran Araştırmacı** |  | | |
| **Unvanı** |  | | |
| **Birimi, Bölümü, A.B.D.** |  | | |
| **Sabit Telefon** |  | **Dahili Telefon** |  |
| **Mobil Telefon** |  | **E-posta** |  |

|  |
| --- |
| **BAŞVURU SAHİBİ BEYANI** |
| **Daha önce desteklenmiş bir araştırma projesinde görev aldınız mı?** ( X ) Evet\* ( ) Hayır Proje Görevlerim: |
|  |

(\*) Cevabınız Evet ise, Proje Görevlerim alanına görev aldığınız projenin başlığını, destekleyen kurumu, proje bütçesini, projenin durumunu ve projedeki görevinizi belirtiniz.

• Kabul edilen destek talepleri için, formun aslı BAP Koordinasyon Birimine teslim edilmelidir.