|  |
| --- |
| 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.