**T.C.**

**İSTANBUL GELİŞİM ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**Bilimsel Araştırma Projeleri Koordinatörlüğü**

**Kariyer Başlangıç Destek Projeleri**

**Araştırmacı Beyan Formu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BAŞVURU SAHİBİ BİLGİLERİ** | | | |
| **Başvuran Araştırmacı** |  | | |
| **Birimi, Bölümü, A.B.D.** |  | | |
| **Sabit Telefon** |  | **Dahili No** |  |
| **Mobil Telefon** |  | **E-posta** |  |
| **Doktora/Sanatta Yeterlik/ Tıpta Uzmanlık veya Diş Hekimliğinde Uzmanlık Derecesinin Alındığı Tarih** | |  | |

|  |
| --- |
| **BAŞVURU SAHİBİ BEYANI** |
| Kariyer Başlangıç Destek Projesinin yalnızca doktora, tıpta uzmanlık, sanatta yeterlik veya eşdeğer uzmanlık eğitimini tamamlamış olan araştırmacılar için olduğunu, Doçent ve Profesör dışındaki akademik kadrolarda görev yaptığımı, daha önce İGÜ BAP-K tarafından fon desteği sağlanan herhangi bir araştırma projesinde yürütücü olarak görev almadığımı ve gerekli koşulları sağladığımı beyan ederim. …… / …… / ……         |  | | --- | | Adı – Soyadı | | ………………………………… | | İmza | |

* Kabul edilen destek talepleri için, formun aslı BAP Koordinatörlüğüne teslim edilmelidir.