**Lisan Öğrencisi Katılımlı Araştırma Projeleri (LKAP)**

**BEYAN FORMU**

|  |
| --- |
| **PROJE YÜRÜTÜCÜSÜ BİLGİLERİ** |
| Projenin Yürütücüsü |  |
| Birimi, Bölümü, A.B.D. |  |
| Dâhili Telefon |  | Mobil Telefon |  |
| E-posta |  |

**ÖĞRENCİ BİLGİLERİ:** Tüm alanları eksiksiz doldurunuz. Projede birden fazla öğrencinin araştırmacı olarak yer alması durumunda bu tabloyu kopyalayıp her öğrenci için ayrı olarak doldurunuz.

|  |  |
| --- | --- |
| Öğrenci Numarası |  |
| Öğrencinin Adı Soyadı |  |
| Fakültesi / Bölümü |  |
| Öğretim Türü | [ ]  Normal Öğretim [ ]  İkinci Öğretim |
| Öğrencinin Kayıt Yılı | 20… | Not Ortalaması |  |
| Mobil Telefon |  | e-posta |  |

|  |
| --- |
| **LİSANS ÖĞRENCİSİ KATILIMLI ARAŞTIRMA PROJELERİ DESTEKLEME İLKELERİ** |
| 1. Bu tür projelerde en az bir en fazla üç lisans öğrencisi görev alabilir.
2. Proje süresi en fazla 12 ay aralığında olmalıdır.
3. Başvuru aşamasında projede görev alacak öğrenciler için öğrenci belgesinin ve Beyan Formunun sisteme yüklenmesi zorunludur.
 |

|  |
| --- |
| **YÜRÜTÜCÜ BEYANI** |
| Destek başvurusunu BAP Birimi Uygulama Yönergesi, Uygulama Usul ve Esasları ile yukarıda belirtilen ilkelere uygun olarak gerçekleştirdiğimi beyan ederim. / /20..**Adı Soyadı****imza** |

Not: Kabul edilen destek talepleri için, Formun aslı imzalanmış olarak BAP Koordinasyon Birimine teslim edilmelidir.