**T.C.**

**NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**ÖYP KURUM KOORDİNATÖRLÜĞÜNE**

**DOĞRUDAN TEMİN TALEP FORMU**

*Bu form, proje kapsamında desteklenen ÖYP Araştırma Görevlisi tarafından doldurularak, Öğretim Üyesi Yetiştirme Programı Kurum Koordinatörlüğü’ne iletilmelidir.*

**A. ÖYP ARAŞTIRMA GÖREVLİSİ BİLGİLERİ**

 **ÖYP KOORDİNATÖRLÜĞÜ**

 **PROJE NO:.......... / ÖYP / ..........**

Adı Soyadı :

TC Kimlik No :

Bağlı Olduğu Üniversitesi :

Üniversitemize Başlama Tarihi :

Fakülte/Enstitü :

Bölüm/Anabilim Dalı :

Programı(YL/Dr/Büt.Dr) :

Ders/Tez Aşaması Durumu :

Telefon No :

E-Posta :

**B.ÖYP DANIŞMAN BİLGİLERİ**

Danışman Adı Soyadı :

Fakülte /Enstitü ve Bölümü :

Telefon No :

**ÖYP Kapsamındaki Desteklerden Daha Önce Yararlandınız mı?**  Evet / Hayır

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Destek Türü** | **Toplam** **Bütçe** | **Harcanan Miktar** | **Kalan** **Miktar** | **Sayı** | **Süre** | **Tarih** |
| **Lisansüstü Eğitim (Proje Giderleri)** |  |  |  |  |  |  |
| **Yurtdışı Seyahat** |  |  |  |  |  |  |
| **Yurtiçi Seyahat** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  Şu anda yapmakta olduğum lisansüstü eğitim için zorunlu olan aşağıda cinsi, miktarı ve özellikleri yazılı toplam .........kalem hizmetin / malzemenin / teçhizatın YÖK tarafından tahsis edilen proje giderleri ödeneğinden temin edilmesi için gereğini arz ederim. Tarih:.../.../........ **ÖYP Araştırma Görevlisi ÖYP Danışmanı** **Adı Soyadı Adı Soyadı** **imza** imza  |  |

|  |
| --- |
| **Alınacak Malzemelerin Listesi** |
| **No** | **Makine Teçhizatın Adı** | **Miktar** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
|  | **Sarf Malzemenin Adı** |  |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |

**Not:** Satınalınması talep edilen malzemelerin teknik şartnameleri ayrı nüshalar olarak hazırlanmalı ve bu formla beraber koordinatörlüğe teslim edilmelidir. Bu form doldurulurken **“Proje Ödeneği”** tutarının göz önünde bulundurulması gerekmektedir.

**Muayene Kabul ve Piyasa Araştırma Komisyonu:**

 **ÖYP Araştırma Görevlisi ÖYP Danışmanı Öğretim Üyesi**

 **Adı SOYADI Adı SOYADI Adı SOYADI**

 **imza imza imza**