

YILDIRIM BEYAZIT ÜNİVERSİTESİ ÖĞRETİM ÜYESİ YETİŞTİRME PROGRAMI KURUM KOORDİNATÖRLÜĞÜ SARF MALZEME İHTİYAÇ FORMU

BÖLÜ	ÖLÜM/ANABİLİM DALI ÖYP Araştırma Görevlisinin Adı Soyadı			Adı Soyadı	Tarihi
		TEL:			
		Sİ YETİŞTİRME PRO	٠		LÜĞÜ'NE a görevlisiyim. Şu anda
miktarı	ta olduğum lisansüstü e	eğitim/tez çalışmalarıı lam kalem hizı	mın devamlılığın :	sağlanması için zor	unlu olan aşağıda cinsi, tarafından tahsis edilen
				İmza:	
<u>Danışm</u> Adı-Soy	an Onayı vadı:				
İmza:					
Not-1:	KDV hariç hesaplana	ın bir adet proforma	fatura eklenerek	teslim edilmesi ge	erekmektedir.
Not-2:	Teknik şartnameler o	yp@ybu.edu.tr adres	ine word belgesi	olarak e-posta ile į	gönderilmelidir.
Sıra No	Malzeme	enin Cinsi	Miktarı	Ölçü Birimi	Özelliği
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8		,,, ,,' ,, ,, ,, ,,' , , ' , , ' , ' , 			

Not: Bu form bilgisayar çıktısı olarak doldurulmalıdır.



YILDIRIM BEYAZIT ÜNİVERSİTESİ ÖĞRETİM ÜYESİ YETİŞTİRME PROGRAMI KURUM KOORDİNATÖRLÜĞÜ

BÖLÜ	M/ANABILIM DALI	ÖYP Araştırma Görevlisinin Adı Soyadı			Tarihi	
		TEL:				
	ÖĞRETİM ÜYES	i YETİŞTİRME PR	OGRAMI KURUN	и KOORDİNATÖR	LÜĞÜ'NE	
miktarı	ta olduğum lisansüstü e	ğitim/tez çalışmalaı lam kalem hi	rımın devamlılığın	sağlanması için zo	a görevlisiyim. Şu anda runlu olan aşağıda cinsi, Ctarafından tahsis edilen	
				İmza;		
Danışm Adı-Soy	vadı:					
İmza:						
	VDV havia haganlana	n hiu adat nuafamm	a fatura aldamanali	rtaglina adilmagi g	analyse alsta din	
	KDV hariç hesaplana Teknik şartnameler o			_		
Sıra No	1	nin Cinsi	Miktarı	Ölçü Birimi	Özelliği	
1						
2						
3						
4					1.4.4.4.4.19	
5					na 14-, ₉₇ -9104-1	
6		1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 -				
7					, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
8						

Not: Bu form bilgisayar çıktısı olarak doldurulmalıdır.



 $Başvuru\ Formu-1 \\ \text{(Kısa süreli yurtiçi bilimsel etkinliğe katılım için seyahat desteği başvuru formu)}$

A.ÖYP araştırma görevlisi bilgile Adı:	ri	Fn	gillegiler († 1985) istit ü :	
Soyadı:			ölüm /	
E-posta:		Anabilim		
TC Kimlik No :			Tel:	
Bağlı Olduğu Üniversite :]	Faks :	
Kadro derecesi:		(YL - Dr - Bi	üt.Dr)	
Üniversitemize ÖYP		Lisansüstü E	Eğitim	
Başlama Tarihi:			rumu:	
Banka/Şube/Hesap no:		Kaçıncı Yar		
IBAN No:		Ol	duğu:	
B. ÖYP araştırma görevlisi damş Danışmanın Adı-Soyadı : İmzası :	man bilgileri			
IIIZusi .				
·				
C. Bilimsel etkinlik ile ilgili bilgile	<u>ar</u> 41, 61, 61, 61, 61, 61, 61, 61, 61, 61, 6	ydddaildaydddall Ar		
Kurum Adı :				
Şehir :				
Başlangıç Tarihi :	/ /	Bitiş Tarihi:	/ /	
Düzenleyen Kuruluş(lar):				
Web adresi:				
D. Varsa sunulacak bildiri ile ilgi	li bilgiler			
Bildirinin Başlığı :	• .			
Yazar(lar)ı :				
Sunacak Yazarın Adı-Soyadı:				
Varsa Etkinliğe Katılacak Diğer				
Yazarlar:				•
Bildiri Türü :	□ Sözlü	☐ Poster	□ Bildirisiz	
E. Bu etkinliğe katılmak için talep	v attičinia dastak	4111·(16)·(1)		
	Yevmiye	☐ Konaklama ücr		yang alah sahir bahatan bergerji di be
				rika i dikan kan basasa da bara bara bara bara bara bara bara
F. Ekler (Tümü eksiksiz olarak b				nair).
☐ Etkinliği duyuran broşür ve☐ Varsa bildiri özeti☐ Kabul Belgesi	ya web sayfasında	an alınacak etkinliği t	anıtıcı belgeler	
☐ Yurtiçi Görevlendirme Enst	itü Yönetim Kuru	ılu Kararı ve Rektörli	ik Onay Yazısı	
Yukarıda anılan bilimsel etkinliğe Ö	VP kancaminda	sevahat ödeneği deste	oğindən favdalanı	ngk katilahilman
için gereğini arz ederim.	z i Kapsammaa s	soyanar odenegi deste	Sincon layuaidhe	nak kamaviiiikiii
-				Saygılarımla,
Tarih: / /		İmz	za:	



A. ÖYP araştırma görevlisi bilgi	<u>leri</u>					
Adı:			stitü :			
Soyadı:		Bo Anabilim I	lüm /			
E-posta:						
TC Kimlik No:			Tel:			
Bağlı Olduğu Üniversite :			'aks :			
Kadro derecesi: Üniversitemize ÖYP		(YL - Dr - Büt.Dr) Lisansüstü Eğitim Durumu:				
Başlama Tarihi;						
Banka/Şube/Hesap no:	Kaçıncı Yarıyılda					
IBAN No:	•		Jugu:			
		9.1				
B. ÖYP araştırma görevlisi danış	man bilgileri					
Danışmanın Adı-Soyadı :						
İmzası :						
C. Bilimsel etkinlik ile ilgili bilgil	<u>er</u>					
Kurum Adı :						
Şehir /Ülke :						
Başlangıç Tarihi :	/ /	Bitiş Tarihi:	/ /			
Düzenleyen Kuruluş(lar) :	*** / *** / ***	Ding raim.				
Web adresi:						
D. Varsa sunulacak bildiri ile ilgi	li bilgiler					
Bildirinin Başlığı :						
Yazar(lar)ı :						
Sunacak Yazarın Adı-Soyadı :						
Varsa Etkinliğe Katılacak Diğer			•			
Yazarlar :			ı			
Bildiri Türü :	□ Sözlü	□ Poster	□ Bildirisiz			
E. Bu etkinliğe katılmak için tale	n ettiğiniz destek	tür(ler)i:				
	Yevmiye	☐ Katılım ücreti				
F. Ekler (Tümü eksiksiz olarak b	u forma eklenme	li ve vanındaki kutud	cuk isaretlenmelidir).			
•						
☐ Etkinliği duyuran broşür ve ☐ Varsa bildiri özeti	ya web saytasınd	an alinacak etkinligi ta	initici beigeler			
☐ Kabul Belgesi						
☐ Yurtdışı Görevlendirme En	ctitii Vänetim Ku	rulu Kararı ve Rektörl	iik Onav Vazici			
Li Turdişi Görevleridirile En	stitu 1 Olictilii Kui	ruiu Karari ve Kektori	uk Oliay 1 azisi			
Yukarıda anılan bilimsel etkinliğe (OYP kapsamında	seyahat ödeneği deste	ğinden faydalanarak katılabilmem			
için gereğini arz ederim.			o 1 1			
			Saygılarımla,			
Tarih: / /		İmza	a:			



Geri Bildirim Formu – 1

(Yurtiçi bilimsel etkinliğe katılım için seyahat desteği geri bildirim formu)

Bu form, proje kapsamında desteklenen ÖYP araştırma görevlisi tarafından doldurularak, etkinlik bitiş tarihinden itibaren en geç 15 gün içinde Öğretim Üyesi Yetiştirme Programı Kurum Koordinatörlüğü'ne iletilmelidir.

Adı:		Fakülte:		
Soyadı : T.C. Kimlik No :	_	Enstitü:		
Bağlı olduğu Üniversite :	В	ölüm/Anabilim		
Kadro derecesi:		Dalı:		
Banka/Şube/Hesap no:		Telefon : Fax :		
IBAN No:	e-posta :			
		e-posta.		
B. Bilimsel etkinlik ile ilgili bilgile				
Kurum Adı:				
Şehir :	/ /	DM: m		
Başlangıç Tarihi : Düzenleyen Kuruluş(lar) :	//	Bitiş Tarihi:	//	
Web adresi:				
Ziyaretin sağladığı bilimsel faydalar	nelerdir? Kısaca beli	rtiniz.		
Ziyaretin sağladığı bilimsel faydalar	nelerdir? Kısaca beli	rtiniz.		
Ziyaretin sağladığı bilimsel faydalar	nelerdir? Kısaca beli	rtiniz.		
		rtiniz.		
Ziyaretin sağladığı bilimsel faydalar C. Varsa sunulan bildiri ile ilgili b		rtiniz.		
		rtiniz.		
<u>C. Varsa sunulan bildiri ile ilgili b</u> Bildirinin Başlığı :		rtiniz.		
C. Varsa sunulan bildiri ile ilgili b Bildirinin Başlığı : Yazar(lar)ı :		rtiniz.		
<u>C. Varsa sunulan bildiri ile ilgili b</u> Bildirinin Başlığı :		rtiniz. □ Poster	□ Bildirisiz	
C. Varsa sunulan bildiri ile ilgili b Bildirinin Başlığı : Yazar(lar)ı : Sunacak Yazarın Adı-Soyadı : Bildiri Türü :	llgiler □ Sözlü	□ Poster		
C. Varsa sunulan bildiri ile ilgili b Bildirinin Başlığı : Yazar(lar)ı : Sunacak Yazarın Adı-Soyadı : Bildiri Türü : D. Ekler (Tümü eksiksiz olarak bu	llgiler □ Sözlü	□ Poster		
C. Varsa sunulan bildiri ile ilgili b Bildirinin Başlığı : Yazar(lar)ı : Sunacak Yazarın Adı-Soyadı : Bildiri Türü : D. Ekler (Tümü eksiksiz olarak bu Katılım Belgesi	ilgiler □ Sözlü ı forma eklenmeli ve	□ Poster yanındaki kutu	cuk işaretlenmelidir).	
C. Varsa sunulan bildiri ile ilgili b Bildirinin Başlığı : Yazar(lar)ı : Sunacak Yazarın Adı-Soyadı : Bildiri Türü : D. Ekler (Tümü eksiksiz olarak bu Katılım Belgesi Ulaşım biletleri (Otobüs bile Elektronik biletler alınan kur	ilgiler □ Sözlü I forma eklenmeli ve ti, Uçak bileti, E-tick rum veya aracı kurum	□ Poster yanındaki kutu et, Uçak faturası) ı tarafından kaşe	cuk işaretlenmelidir).) ve imzalı olmalıdır.	
C. Varsa sunulan bildiri ile ilgili b Bildirinin Başlığı: Yazar(lar)ı: Sunacak Yazarın Adı-Soyadı: Bildiri Türü: D. Ekler (Tümü eksiksiz olarak bu Katılım Belgesi Ulaşım biletleri (Otobüs bile Elektronik biletler alınan kur Konaklama ücretini gösteren	ilgiler □ Sözlü I forma eklenmeli ve ti, Uçak bileti, E-ticke rum veya aracı kurum Belge ve fatura (Ad-	□ Poster yanındaki kutu et, Uçak faturası) tarafından kaşe soyad, kalınan gi	cuk işaretlenmelidir).) ve imzalı olmalıdır. in sayısını göstermelidir.)	
C. Varsa sunulan bildiri ile ilgili b Bildirinin Başlığı : Yazar(lar)ı : Sunacak Yazarın Adı-Soyadı : Bildiri Türü : D. Ekler (Tümü eksiksiz olarak bu Katılım Belgesi Ulaşım biletleri (Otobüs bile Elektronik biletler alınan kur Konaklama ücretini gösteren Yurtiçi Görevlendirme Ensti	ilgiler □ Sözlü I forma eklenmeli ve ti, Uçak bileti, E-tickerum veya aracı kurum belge ve fatura (Ad-: tü Yönetim Kurulu K	□ Poster yanındaki kutu et, Uçak faturası) tarafından kaşe soyad, kalınan gi	cuk işaretlenmelidir).) ve imzalı olmalıdır. in sayısını göstermelidir.)	
C. Varsa sunulan bildiri ile ilgili b Bildirinin Başlığı: Yazar(lar)ı: Sunacak Yazarın Adı-Soyadı: Bildiri Türü: D. Ekler (Tümü eksiksiz olarak bu Katılım Belgesi Ulaşım biletleri (Otobüs bile Elektronik biletler alınan kur Konaklama ücretini gösteren	ilgiler □ Sözlü I forma eklenmeli ve ti, Uçak bileti, E-tickerum veya aracı kurum belge ve fatura (Ad-: tü Yönetim Kurulu K	□ Poster yanındaki kutu et, Uçak faturası) tarafından kaşe soyad, kalınan gi	cuk işaretlenmelidir).) ve imzalı olmalıdır. in sayısını göstermelidir.)	
C. Varsa sunulan bildiri ile ilgili b Bildirinin Başlığı : Yazar(lar)ı : Sunacak Yazarın Adı-Soyadı : Bildiri Türü : D. Ekler (Tümü eksiksiz olarak bu Katılım Belgesi Ulaşım biletleri (Otobüs bile Elektronik biletler alınan kur Konaklama ücretini gösteren Yurtiçi Görevlendirme Ensti	ilgiler □ Sözlü I forma eklenmeli ve ti, Uçak bileti, E-tickerum veya aracı kurum belge ve fatura (Ad-: tü Yönetim Kurulu K	□ Poster yanındaki kutu et, Uçak faturası) tarafından kaşe soyad, kalınan gi	cuk işaretlenmelidir).) ve imzalı olmalıdır. in sayısını göstermelidir.)	



Geri Bildirim Formu – 2

(Yurtdışı bilimsel etkinliğe katılım için seyahat desteği geri bildirim formu)

Bu form, proje kapsamında desteklenen ÖYP araştırma görevlisi tarafından doldurularak, etkinlik bitiş tarihinden itibaren en geç 15 gün içinde Öğretim Üyesi Yetiştirme Programı Kurum Koordinatörlüğü'ne iletilmelidir.

A. ÖYP araştırma görevlisi bilgile	<u>eri</u>				
Adı:	Fakülte :				
Soyadı:	Enstitü :				
T.C. Kimlik No :	Bölüm/Anabilim				
Bağlı olduğu Üniversite :	Dalı :				
Kadro derecesi:	Telefon:				
Banka/Şube/Hesap no:	Fax:				
IBAN No:					
	e-posta :				
B. Bilimsel etkinlik ile ilgili bilgile	<u>r</u>				
Kurum Adı : Şehir/Ülke : Başlangıç Tarihi : Düzenleyen Kuruluş(lar) :	/ /	Bitiş Tarihi:	11		
Web adresi:					
Ziyaretin sağladığı bilimsel faydalar	r nelerdir? Kısaca b	elirtiniz.			
C. Varsa sunulan bildiri ile ilgili b	oilgiler				
Bildirinin Başlığı :					
Yazar(lar)ı:					
Sunacak Yazarın Adı-Soyadı:					
Bildiri Türü :	□ Sözlü	☐ Poster	□ Bildirisiz		
D. Ekler (Tümü eksiksiz olarak bı	u forma eklenmel	ve yanındaki kutu	ıçuk işaretlenmelidir).		
☐ Katılım Belgesi					
☐ Katılım ücretinin ödendiğini	i gösteren belge				
☐ Ulaşım biletleri (Otobüs bile		icket, Uçak faturası))		
Elektronik biletler alman ku					
☐ Konaklama ücretini gösterei					
☐ Yurtiçi Görevlendirme Enst		u Kararı ve Rektörlü	ık Onay Yazısı		
☐ Yurtiçi Geçici Görev Yollul	COHURUII FORIIU				
Tarih: / /		İmz	a:		