|  |  |
| --- | --- |
|  | **T.C. GÜMÜŞHANE ÜNİVERSİTESİ**  **AKADEMİK TEŞVİK ÖDENEĞİ**  **ARAŞTIRMACI KURUM DEĞİŞİKLİĞİ BEYAN FORMU** |

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı |  |
| Kadro Unvanı |  |
| Kadrosunun Bulunduğu Birimi |  |
| Kadrosunun Bulunduğu Bölüm/Program |  |
| Doçentlik Temel Alanı (\*) |  |

*(\*) Profesör ve Doçent kadrosunda bulunanlar UAK’dan doçentlik unvanı aldığı alan, diğer akademik kadrolardaki öğretim elemanları ise çalışma alanlarına uygun olan doçentlik alanını belirtmelidir.*

**KURUM DEĞİŞİKLİĞİ:** Akademik Teşvik başvurusunda beyan etiğiniz faaliyetlerin bir kısmını başka bir kurumun kadrosunda bulunuyorken gerçekleştirdiniz ve sonrasında üniversitemiz birimlerinde bir kadroya atanarak görev yapmaya başladıysanız aşağıdaki bilgi alanlarını doldurunuz.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Eski | Kadronuzun Bulunduğu Kurum |  |
| Üniversite İse Niteliği | ( ) Devlet Üniversitesi ( ) Vakıf Üniversitesi |
| Kadronuzun Bulunduğu Birim |  |
| Kadro Unvanınız |  |
| Yeni | Kadronuzun Bulunduğu Birim |  |
| Kadro Unvanınız |  |
| Kurum Değişiklik Tarihi |  |
| **PERSONEL DAİRE BAŞKANLIĞI ONAYI** | | |
| Onaylayan Personel  …./…../20..  Kaşe ve İmza | | |

|  |
| --- |
| **BAŞVURU SAHİBİ BEYANI** |
| 2017 yılına ait tüm faaliyetlerim kapsamında gerçekleştirdiğim Akademik Teşvik Ödeneği başvurusunu ilgili Yönetmelik hükümleri ve Üniversitemizin belirlediği kurallara uygun olarak gerçekleştirdiğimi; sunduğum tüm bilgi ve belgelerin doğru olduğunu, uluslararası etik kurallara aykırı olmadığını ve yapılacak denetimlerde bu hususlara aykırı bir durumun tespit edilmesi halinde ortaya çıkabilecek tüm yasal sorumlulukları üstlendiğimi beyan ederim. …../……./………  İmza  Unvanı Adı Soyadı |