**BAHÇEŞEHİR ÜNİVERSİTESİ**

**TEKNOLOJİ TRANSFER OFİSİ DİREKTÖRLÜĞÜ’NE;**

|  |  |
| --- | --- |
| **Proje No:** |  |
| **Proje Adı:** |  |
| **Proje Başlangıç Tarihi:** |  |
| **Proje Bitiş Tarihi:** |  |

1. Proje yürütücüsü olarak yukarıda bilgileri yer alan Proje’ye bursiyer eklemeden **en az 5 iş** günü öncesinde SGK Bursiyer Bilgi Formunun doldurularak BAU TTO’ya ulaştırılmasını sağlayacağımı;
2. Proje yürütücüsü olarak Proje’den bursiyer ayrılması durumunda ayrılma tarihinden itibaren **en geç 3 gün** içinde yazılı olarak BAU TTO’ya bildireceğimi;
3. Proje’deki bursiyerin çalışma durumunda değişiklik olması (işe girmesi, işten çıkması) veya sigorta durumunda değişiklik olması (Aile üzerinden faydalanan birinin sigorta durumunun değişmesi gibi) halinde **en geç 1 gün** içinde BAU TTO’ya yazılı olarak bildireceğimi;
4. Proje’deki bursiyerin iş kazası geçirmesi ya da meslek hastalığı teşhisi konulması durumunda **en geç 1 gün** içinde BAU TTO’ya yazılı olarak bildireceğimi;
5. Proje’deki bursiyerlerin 3 gün veya daha uzun süreli sağlık raporu alması durumunda rapor tarihinden itibaren **en geç 3 gün** içinde BAU TTO’ya yazılı olarak bildireceğimi;
6. Aylık Burs evraklarının en geç bir sonraki ayın 5’ine kadar BAU TTO’ya teslim edilmesini sağlayacağımı, zamanında teslim edilmeyen evrakların işleme alınmayacağı bilgisini kabul ettiğimi;

Beyan ve Taahhüt ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| **Tarih:** |  |
| **Proje Yürütücüsü**  **Adı/Soyadı:** |  |
| **İmza:** |  |