|  |  |
| --- | --- |
|  | **T.C. Marmara Üniversitesi**  **Bilimsel Araştırma Projeleri Koordinasyon Birimi**  **Lisansüstü Tez Projeleri BEYAN FORMU** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANIŞMAN BİLGİLERİ** | | | |
| **Projenin Yürütücüsü (Tez Danışmanı)** |  | | |
| **Birimi, Bölümü, ABD** |  | | |
| **Dahili Telefon** |  | **Mobil Telefon** |  |
| **E-posta** |  | | |

**TEZ BİLGİLERİ:** Tüm alanları eksiksiz doldurunuz.

|  |  |
| --- | --- |
| **Tezin Başlığı:** | |
| **Öğrencinin Adı Soyadı** |  |
| **Çalışmanın Yürütüldüğü Enstitü/ABD** |  |
| **Normal Tez Süresinin\* Başlama Tarihi** |  |
| **Normal Tez Süresinin\* Bitiş Tarihi** |  |
| **Tez Çalışmasının Durumu** | ( ) Normal Süresi İçerisinde ( ) Uzatmalı |
| **Tezin Türü** | ( ) Yüksek Lisans ( ) Doktora ( ) Sanatta Yeterlik  ( ) Tıpta Uzmanlık ( ) DHU ( ) ECZU ( ) VHU |

|  |  |
| --- | --- |
| **LİSANSÜSTÜ TEZ PROJELERİ DESTEKLEME İLKELERİ** | |
| 1. Yalnızca **normal eğitim öğretim\*** süresi içerisinde bulunan tez çalışmaları için destek sağlanır. 2. Normal sürelerini aşmış tez çalışmaları destek kapsamı dışındadır ve bu durumda olan projeler için herhangi bir harcama gerçekleştirilemez. 3. Lisansüstü Tez Projelerinin başvurusu, tez konusunun ilgili enstitü veya birimlerin yetkili organları tarafından kabul edilmesinden sonra gerçekleştirilebilir. 4. ÖYP Programı kapsamında öğrenim görmekte olan lisansüstü tez öğrencilerinin projeleri kapsamında: 5. ÖYP bütçelerinde yer alan harcama kalemleri için mükerrer destek sağlanmaz. 6. Başvuru aşamasında ÖYP Kapsamındaki bütçelerini gösteren belgenin de sisteme yüklenmesi ve desteklenmesi uygun görülen projeler için ilgili belgenin Birime teslim edilmesi zorunludur. 7. Desteklenen lisansüstü tez projelerinin sonuçlarının, en geç iki yıl içinde Uygulama Esasları Dokümanında belirtilen nitelikte bir yayına dönüştürülmesi zorunludur. Yeni bir tez projesi başvurusunda bulunacak proje yürütücülerinin yayın koşulunu sağlamış olması gerekir. | |
| **YÜRÜTÜCÜ (TEZ DANIŞMANI) BEYANI**  Destek başvurusunu BAP Birimi Uygulama Yönergesi, Uygulama Usul ve Esasları ile yukarıda belirtilen ilkelere uygun olarak gerçekleştirdiğimi, aksi takdirde ortaya çıkabilecek yasal sorumlulukları üstlendiğimi beyan ederim. / /20..  Unvanı Adı Soyadı  imza | **LİSANSÜSTÜ TEZ ÇALIŞMASININ YÜRÜTÜLDÜĞÜ ENSTİTÜ/DEKANLIK ONAYI**  Yukarıda belirtilen bilgilerin doğru olduğunu onaylarım. / /20..  Unvanı Adı Soyadı, Görevi  imza |

\* Beyan Formu, ekinde “Tez Konusunun Onaylandığını Gösteren Kurul Kararı” ile birlikte ilgili Enstitü /Fakülte’nin onayına sunulmalı ve her iki belgede başvuru aşamasında sisteme yüklenmelidir.