 

**…./…. Öğretim Yılı Bahar Dönemi**

**Öğretim Üyesi/Elemanı Proje Bildirim Formu**

**İstanbul Üniversitesi-Cerrahpaşa**

**Sağlık Bilimleri Fakültesi**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı |  |
| Bölümü |  |
| Tarih |  |
| Proje Türü |  |
| Proje Kodu |  |
| Projedeki Göreviniz |  |
| Projenin Yürütücüsü |  |
| Projenizde Görevli Kişiler (Kurum İçi) |  |
| Projenizde Görevli Kişiler (Kurum dışı/Üniversite-Fakülte-Bölüm) |  |
| Proje Ortakları/İştirakçı |  |
| Projenin Adı |  |
| Başvuru Tarihi (Ay/Yıl) |  |
| Bitiş Tarihi ( Bitmediyse “devam ediyor”, başvuru yapılmış ve sonuç bekleniyorsa “cevap bekleniyor” yazınız ) |  |
| Proje Bütçesi |  |
| Proje Kapsamında Alınan Demirbaşlar (Alınan Firmayı Belirtiniz) |  |
| Proje Kapsamında Yapılan Hizmet Alımı (Hizmet Türü ve Firmayı Belirtiniz) |  |
| Herhangi bir projeniz yok ise “projem yoktur” yazınız |  |

\*Formların ıslak imzalı çıktıları bölüm başkanlıklarına teslim edilecektir.

\*Word dosyası şeklinde de Arş. Gör. Zeynal Yasacı’ya e-posta ([zeynalyasaci@istanbul.edu.tr](mailto:zeynalyasaci@istanbul.edu.tr)) olarak gönderilecektir.

İmza