|  |  |
| --- | --- |
|  | **T.C. HACETTEPE 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 ettiğim faaliyetlerin bir kısmını başka bir kurumun kadrosunda bulunuyorken gerçekleştirdim ve sonrasında üniversitemiz birimlerinde bir kadroya atanarak görev yapmaya başladım.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Eski Kurum | Kadronuzun Bulunduğu Kurum |  |
| Üniversite İse Niteliği | ( ) Devlet Üniversitesi ( ) Vakıf Üniversitesi |
| Kadronuzun Bulunduğu Birim |  |
| Kadro Unvanı |  |
| Yeni Kurum | Kadronuzun Bulunduğu Birim |  |
| Kadro Unvanı |  |
| Kurum Değişiklik Tarihi |  |
| **PERSONEL DAİRE BAŞKANLIĞI ONAYI** | | |
| Onaylayan Personel  …./…../2024  Kaşe ve İmza | | |

|  |
| --- |
| **BAŞVURU SAHİBİ BEYANI** |
| 1 Ocak-31 Aralık 2023 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  Ünvanı Adı Soyadı |