.../.../202..

|  |
| --- |
| **ARAŞTIRMA BÜTÇESİ** |
| **ARAŞTIRMANIN ADI:** |
| **ARAŞTIRMA GİDERLERİ** |
| Araştırma yerinden hizmet alımı : **[ ]  YOK [ ]  VAR (Tanımlayınız)**  |  |
| Araştırma yeri dışından hizmet alımı : **[ ]  YOK [ ]  VAR (Tanımlayınız)** |  |
| Gönüllülere verilecek hizmet : **[ ]  YOK [ ]  VAR (Tanımlayınız)***( Ulaşım ve öğle yemeği gibi )* |  |
| Diğer (*seyahat, anketör, sarf malzemesi, kırtasiye gibi* )  |   |
| **Araştırmanın toplam tahmini bütçesi :** |  |
| **ARAŞTIRMA BÜTÇESİNİN KAYNAĞI** |
| Üniversite ( BAP ) başvurusu yapılmıştır. | **[ ]**  |
| Türkiye Bilimsel Teknik ve Araştırma Kurumu (TÜBİTAK) başvurusu yapılmıştır. | **[ ]**  |
| Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığı (TUSEB) başvurusu yapılmıştır. | **[ ]**  |
| Özel Kuruluş  | **[ ]**  |
| Araştırma Ekibi | **[ ]**  |
| Diğer (Tanımlayınız)  |  |
| **DESTEKLEYİCİ KURUM / KURULUŞ BİLGİLERİ (VARSA)** |
| Kurumun Adı :  |
| Adresi :  |
| E-posta adresi :  |
| Telefon numarası :  |
| İlgili Kişi Ad Soyad / Telefon:  |

İmza

Sorumlu Araştırıcının Adı Soyadı