



T.C. Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi  
Bilimsel Araştırma Projeleri Koordinasyon Birimi

**Bağımsız Araştırma, Sanayi İşbirliği, Doktora, Tıpta ve Diş Hekimliğinde  
Uzmanlık, Sanatta Yeterlik Tez Projeleri  
Proje Ekibi Taahhüt ve Beyan Formu**

**PROJE BİLGİLERİ**

<b>Projenin Başlığı</b>	
<b>Proje ID</b>	
<b>Projenin Türü</b>	

**PROJE EKİBİ TAAHHÜT VE BEYANLARI**

1. Proje Başvurusunu yürürlükte olan Üniversitemiz BAP Uygulama Yönergesi ile Uygulama İlkeleri dokümanında belirtilen hususlara uygun olarak gerçekleştirdiğimi ve sunduğumuz tüm bilgilerin gerçeğe uygun olduğunu beyan ederim.
2. Proje Sözleşmesindeki tüm maddeleri dikkatli bir şekilde okudum, anladım ve kabul ediyorum.
3. BAP Komisyonunun proje sonuç raporunu kabul ettiği (projenin kapanma) tarihinden itibaren en geç 2 yıl içerisinde; yayın koşulunu yerine getireceğimi (en az 1 adet SCI, SCI-E, SSCI veya AHCI indekslerinde taranan dergilerde tam metin makale ya da 2 adet ulusal veya uluslararası hakemli dergilerde tam metin makale, kitap veya kitap bölümü, sanat dallarında ise ortaya konulan eserin yayınlanması zorunludur.) beyan ve taahhüt ederim.
4. Proje kapsamında gerçekleştirilen her türlü proje çıktılarında (sonuç raporu, yayın, tez vb.) "Bu çalışma Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Bilimsel Araştırma Projeleri Koordinasyon Birimince Desteklenmiştir. Proje Numarası:...." ya da "This work was supported by Çanakkale Onsekiz Mart University The Scientific Research Coordination Unit, Project number:...." şeklinde veya benzer anlama gelecek bir ibarenin bulunması için gerekli önlemleri alacağımı, dikkat ve özeni göstereceğimi beyan ve taahhüt ederim.
5. Proje sonuçlarından elde edilen yayın, kitap, fikri mülkiyet tescili, şirket oluşumu, ürün, prototip vb. her türlü çıktıyı en geç 6 ay içerisinde otomasyon sistemi üzerinden BAP Komisyonunun onayına sunacağımı beyan ve taahhüt ederim.
6. BAP Koordinasyon Biriminin, tamamlanan projelere ait her türlü bilgiyi, sonuçları, verileri, raporları ve proje ekibine yönelik bilgileri BAP Komisyonunun belirleyeceği ilkelere uygun olarak, kısmen veya tümüyle, basılı olarak veya elektronik ortamda yayımlayabileceğini/yayımlatabileceğini ve diğer kurum ve kuruluşlarla paylaşabileceğini kabul ve beyan ederim. ..../...../ 2020

Proje Yürütücüsü  
( ) Okudum, kabul ediyorum.

Unvan Adı Soyadı  
İmza

Araştırmacı  
( ) Okudum, kabul ediyorum.

Unvan Adı Soyadı  
İmza

Araştırmacı  
( ) Okudum, kabul ediyorum.

Unvan Adı Soyadı  
İmza

Araştırmacı  
( ) Okudum, kabul ediyorum.

Unvan Adı Soyadı  
İmza

- Kabul edilen destek talepleri için, formun aslı BAP Koordinasyon Birimine teslim edilmelidir.
- Araştırmacı sayısı fazla ise imzalar için sayfanın arka yüzü kullanılabilir.