

BİLİMSEL ETKİNLİK DÜZENLEME DESTEK FORMU

T.C
İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ
BAP Komisyonu Başkanlığı

Talep Tarihi:/...../.....

1.FAALİYETİN:			
Adı			
Yeri			
Etkinliğin Amacı			
Beklenen Konuşmacı Sayısı		Beklenen Katılımcı Sayısı	
Etkinliğin Özet Programı			
Etkinlik Tarihi (Tarih Aralığı)			
Etkinlik Türü	<input type="checkbox"/> Bilim Şenliği <input type="checkbox"/> Seminer <input type="checkbox"/> Sergi	<input type="checkbox"/> Yarışma <input type="checkbox"/> Konferans <input type="checkbox"/> Diğer	<input type="checkbox"/> Çalıştay <input type="checkbox"/> Kongre <input type="checkbox"/> Sempozyum <input type="checkbox"/> Panel

2. FAALİYETTE GÖREVLİ AKADEMİSYEN/ BİLİM İNSANLARI			
Sıra	Adı Soyadı	Ünvanı/Bağlı Olduğu Birim	Açıklama
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

3. TALEP EDİLEN ÖDENEK/BÜTÇE					
Harcama Kalemi	Miktar (Adet)	Para Birimi	Tahmini Bedel (Birim Fiyatı)	Açıklama	TOPLAM
Hizmet Alımları					
Seyahat					
Konaklama					
İkram					
Sarf Malzemesi					
Diğer.....					
*TOPLAM					0

* Proje bütçe toplamı KDV dahil olarak yazılacaktır.

4. MALİ YIL İÇİNDE GERÇEKLEŞMİŞ DESTEKLİ GÖREVLİLER (Etkinlik Adı ve Tutarı) **	
1.	
2.	

** BAP Destekleri Uzmanı tarafından doldurulacaktır.

Yukarıda bilgileri verilen etkinlik için gerekli mali desteğin verilmesini arz ederim.

Akademisyen/Bilim İnsanı
(İsim/İmza)