

**Muş Alparslan Üniversitesi**

**İslami İlimler Fakültesi**

**Akademik Teşvik Başvuru Formu**

|  |  |
| --- | --- |
| **BAŞVURAN ÖĞRETİM ELEMANININ** | |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Akademik Kadro Unvanı** |  |
| **Kadro Birimi (Fak./YO/MYO)** |  |
| **Bölüm / Program** |  |
| **YÖKSİS Çıktısındaki Teşvik**  **Puanı** |  |

01 Ocak 2024 - 31 Aralık 2024 tarihleri aralığını kapsayan Akademik Teşvik Ödeneği hükümleri çerçevesinde YÖKSİS başvuru formunda verdiğim bilgilerin ve Komisyona sunduğum tüm ek 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.

Başvurumun Akademik Teşvik Ödeneği Yönetmeliği hükümleri çerçevesinde değerlendirmeye alınması hususunda;

Bilgilerinize ve gereğini arz ederim.

… / … / 2024

Adı Soyadı, İmza