



İSTANBUL  
SAĞLIK VE  
SOSYAL  
BİLİMLER  
MESLEK  
YÜKSEKOKULU

İSTANBUL SAĞLIK VE SOSYAL BİLİMLER  
MESLEK YÜKSEKOKULU

AKADEMİK TEŞVİK ÖDENEĞİ BAŞVURU FORMU

KODU: İSSB.FR.67

YAYINLANMA TARİHİ: 02.10.2023

REVİZYON TARİHİ: -

REVİZYON NO: -

SAYFA NO: 1/1

Tarih: ..... / ..... / 20.....

İSTANBUL SAĞLIK VE SOSYAL BİLİMLER  
MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ'NE

Akademik Teşvik Ödeneği başvurusunda verdiğim bilgilerin doğruluğunu ve başvuru konusu akademik performans girdilerimin akademik yayıncılık ile ilgili; uydurma, çarpıtma, aşırma, duplikasyon, dilimleme vs. uluslararası etik kurallara aykırı hususlar içermediğini beyan ve taahhüt ediyorum. Aksi durumun tespiti ve onaylanması halinde bahse konu akademik performans girdilerimden dolayı hakkımda ilgili mevzuat hükümleri kapsamında gerekli işlemlerin yapılmasını kabul ediyorum. Başvurumun “Akademik Teşvik Uygulama Esasları” çerçevesinde değerlendirmeye alınması hususunda;

Gereğinin yapılmasını bilgilerinize arz ederim.

Başvuru Yapan Öğretim Görevlisi 'nin	
Adı Soyadı	
T.C. Kimlik Numarası	
Unvanı	
Telefon Numarası	
Programı	
İmza	

Sıra No	Faaliyet Türü	Faaliyet Adı	Tarihi
1	<input type="checkbox"/> Makale		..... / ..... / 20.....
2	<input type="checkbox"/> Kongre		..... / ..... / 20.....
3	<input type="checkbox"/> Kitap		..... / ..... / 20.....
4	<input type="checkbox"/> Patent		..... / ..... / 20.....

\*Form içerisinde beyan edilen tüm faaliyetlerin belgelendirilmesi gerekmektedir.

\*DOI numarası ile eklenen yayım var ise beyana eklenmelidir.