

(Biruni University Incentive Application Form For National Or International Articles, Books And Research Projects)

BAŞVURU SAHİBİ (APPLICANT)

Unvan, Ad-Soyadı (Title, Nama-Surname)	
Akademik Birim (Academic Unit)	
E-Posta (E-Mail)	Tel No/Phone No:

DERGİ (JOURNAL)

Makale Başlığı* (Article Title)	
Dergi Adı (Name of the Journal)	
ISSN Numarası (ISSN Number)	
DOI Numarası (DOI Number)	
Cilt, Sayı ve Sayfa Aralığı (Volume, Issue and Page Range)	
Basım Yılı (Year of Publication)	
Üniversiteden Katılan Yazar Sayısı (Number of Authors from University)	Yazarın Üniversitedeki Sırası (Author's Rank at University):
Derginin Q Sınıflaması (Q1, Q2, Q3)* (Q Classification of the Journal- Q1, Q2, Q3)*	Etki Faktörü (Impact Factor):
Ödenecek Miktar (Amount of Payment)	

KİTAP/EDİTÖR (BOOK/EDITOR)

Kitabın Adı** (The Title of the Book)	
ISBN Numarası (ISBN Number)	
Basım Yılı (Year of Publication)	
Yazar/Bölüm Yazarı (Author/Chapter Author) Editör/Editör Yard. (Editor/Editor Assist)	
Ödenecek Miktar (Amount of Payment)	

ARAŞTIRMA PROJELERİ (RESEARCH PROJECTS)

Proje Tutarı (Project Amount)	
-------------------------------	--

Başvuru formuna eklenecekler (To be attached to the application form):

*Makalenin, ilk sayfasının fotokopisi, derginin hangi çeyrekte (Q1, Q2, Q3) yer aldığını gösteren sayfanın çıktısı ve YÖKSİS yayın listesi sayfası.
(Photocopy of the first page of the article, the printout of the page showing which quarter (Q1, Q2, Q3) the journal is in, and the YÖKSİS publication list page).

**Kitaplarda, kitabın dış kapak ve içindekiler bölümünün fotokopisi eklenmelidir.
(In the books, a photocopy of the outer cover and the contents section of the book should be attached).

Yukarıda vermiş olduğum bilgilerin doğruluğunu ve bilgilerin hatalı olması durumunda doğacak yükümlülüğü kabul ediyorum, adıma tahakkuk eden teşvik ödeneğinin maaş hesabıma yatırılmasını talep ediyorum.

(I accept the accuracy of the information I have given above and the liability that will arise if the information is incorrect, and I request that the incentive allowance accrued on my behalf be deposited into my salary account).

Başvuru Tarihi (Application Date) : ___ / ___ / ___

İmza (Signatura):

Uygun görüşle arz (With good opinion)

___ / ___ / ___

Dekan/Müdür (Dean/Director)
(Unvan/Ad Soyadı - İmza)

Onay (Confirmation)

___ / ___ / ___

Rektör Yardımcısı (Vice Rector)
(Unvan /Ad Soyadı- İmza)