



SAMSUN ÜNİVERSİTESİ
GİRİŞİMSEL OLMAYAN KLİNİK
ARAŞTIRMALAR ETİK KURULU
BÜTÇE FORMU

Doküman No	ORT/FRM171
Yayın Tarihi	26.01.2024
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	
Sayfa No	1/3

BÜTÇE FORMU

Araştırmanın Açık Adı:

Koordinatörün Unvanı/Adı/Soyadı:

Koordinatörün Açık Adresi:

Sorumlu Araştırmacının Unvanı/Adı/Soyadı:

Sorumlu Araştırmacının Açık Adresi:

ARAŞTIRMA BÜTÇESİ (*)

Bütçe (TL)	Makina Teçhizat	Sarf Malzemesi	Hizmet Alımı	Seyahat Giderleri	Yardımcı Personel	Toplam (KDV Dahil, TL)
Önerilen						
Kabul edilen						
Destekleyen diğer kuruluş katkısı (varsa)						

Araştırma Bütçesi (*) **Bu tabloya sadece toplam harcamaları yazınız.**

BÜTÇE AYRINTISI

Bütçe ayrıntısı aşağıda yer alan ilgili bölüme yazılmalıdır.

Makina/Teçhizat: Her türlü kalıcı donanım, donanım parçaları, bilgisayar, bilgisayar aksamı ile yazılım paketleri bu bölüme yazılır. BAP Komisyonu tarafından desteklenen projeler için alınan ekipman ve teçhizat, proje yürütücüsüne zimmetlenir, ilgili ekipman ve teçhizat tümü üniversite öğretim elemanlarının kullanımına açıktır.

Sarf Malzemesi:Deney gereçleri, deney hayvanları, ayrı ayrı belirtilerek kimyasal maddeler, cam malzemeler, gazlar, metaller, elektronik sarf malzemeleri, bilgisayar sarf malzemeleri, kırtasiye vb. kullanılarak tüketilecek gereçler ile proje süresince kullanıldıktan sonra elden çıkacak olan malzemeler bu bölüme yazılır ve demirbaşa kaydedilmez. Bu bölümü yukarıda belirtilen genel başlıklar ile düzenleyiniz.

Hizmet Alımı: Danışmanlık, analiz, test/doğrulama, bakım ve onarım, her türlü bilgisayar yazılımı lisans bedeli basım giderleri vb gibi belli bir ücret karşılığında yaptırılacak olan iyi tanımlanmış işler bu bölüme yazılır.

Seyahat: Veri toplama, yerinde inceleme, arazi çalışması vb gibi araştırmayla doğrudan ilgili amaçlarla yapılması planlanan yurt içiyolluklar bu bölüme yazılır. Seyahat gerekçesi gereç ve yöntem bölümünde yazılmalıdır.

Yardımcı Personel: Projede görev alacak öğretim elemanları dışında, (Teknisyen, laborant, sekreter, mühendis, işçi vb.) kadrolu, sözleşmeli ya da geçici personel ile öğrencilere (bursiyer) yapılacak ödemeler bu bölümde yazılır.



SAMSUN ÜNİVERSİTESİ
GİRİŞİMSSEL OLMAYAN KLİNİK
ARAŞTIRMALAR ETİK KURULU
BÜTÇE FORMU

Doküman No	ORT/FRM171
Yayın Tarihi	26.01.2024
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	
Sayfa No	2/3

Alınması Önerilen Makina, Teçhizat Listesi

Adı, Modeli	Birim Fiyatı	Adet	Toplam Bedeli (KDV Dahil TL)	Gerekçesi
Talep Edilen Destek Toplamı				
Onaylanan Destek Toplamı				

Alınması Önerilen Sarf Malzemesi Listesi

Adı, Modeli	Birim Fiyatı	Adet	Toplam Bedeli (KDV Dahil TL)	Gerekçesi
Talep Edilen Destek Toplamı				
Onaylanan Destek Toplamı				

Hizmet Alımı

Mahiyeti (analiz, tetkik, inceleme, muayene, kiralananaraç, gereç, gayrimenkul vb.)	Birim Fiyatı	Adet	Toplam Bedeli (KDV Dahil TL)	Gerekçesi
Talep Edilen Destek Toplamı				
Onaylanan Destek Toplamı				

Seyahat Giderleri / Alan Çalışması

Nereden Nereye	Araç	Süresi (gün)	Birim Fiyatı (KDV Dahil TL)	Toplam Bedeli (KDV Dahil TL)
Talep Edilen Destek Toplamı				
Onaylanan Destek Toplamı				



SAMSUN ÜNİVERSİTESİ
GİRİŞİMSSEL OLMAYAN KLİNİK
ARAŞTIRMALAR ETİK KURULU
BÜTÇE FORMU

Doküman No	ORT/FRM171
Yayın Tarihi	26.01.2024
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	
Sayfa No	3/3

Yardımcı Personel Listesi

Sayı	Nitelik (*)	Görev Süresi (ay)	Aylık Ücreti (KDV Dahil TL)	Toplam Bedeli (KDV Dahil TL)
Talep Edilen Destek Toplamı				
Onaylanan Destek Toplamı				
(*) Teknisyen, laborant, sekreter, mühendis, işçi, bursiyer vb.				

Gönüllülere Yapılacak Ödemeler

Gönüllülerin masraflarının geri ödenmesi şeklinde ödemeler	Var	Yok
Var ise; (Ulaşım ve hafif öğle yemeği gibi) çalışma boyunca gönüllüye ödenmesi planlanan maksimum ödeme miktarını belirtiniz.		

Destekleyen Kurum/Kuruluş Katkısı

Kurum/Kuruluş	Adres	Destek içeriği	Nakdi değeri
Destekleyen Kuruluş Katkıları Toplamı			