EK-1

**TAAHHÜTNAME**

**ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜNE**

……/…../…….

Eskişehir Osmangazi Üniversitesinde “[Kıdemli] Misafir Araştırmacı” statüsünde yürüteceğim akademik çalışmalardan doğabilecek yayınlar veya patent ve fikri mülkiyet hakları kapsamına giren her türlü ürün ve/veya çıktılarla ilgili olarak Eskişehir Osmangazi Üniversitesinin kendi öğretim elemanları için geçerli olan hak ve yükümlülüklere tabi olduğumu kabul eder ve ilgili yasal düzenlemelere riayet edeceğimi taahhüt ederim.

İmza Adı-Soyadı Unvan

**ANNEX-1**

**RECOGNIZANCE**

**TO THE RECTORATE OF ESKİŞEHİR OSMANGAZİ UNIVERSITY**

……/…../…….

I, hereby, acknowledge that I am subject to the same rights and obligations as any other researcher of Eskişehir Osmangazi University, produced from the publications, products and/or outputs whatsoever which might result from the research activities I will conduct in my capacity as “[Senior] Visiting Researcher” at Eskişehir Osmangazi University and which fall within the framework of patent and intellectual property rights. I undertake that I will observe the applicable legal arrangements in this regard.

Signature Name-Surname Title

**EK-2**

**KIDEMLİ MİSAFİR ARAŞTIRMACILAR İÇİN BİLGİ FORMU**

|  |
| --- |
| Bu form, Eskişehir Osmangazi Üniversitesini (ESOGÜ) ziyaret edecek kıdemli misafir araştırmacılar için “Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Misafir Araştırmacı Kabul ve Uygulama Yönergesi” çerçevesinde öngörülen işlemlerin uygulanarak gerekli onay ve izinlerin alınması ve ilgili birimlerin gelecek kıdemli misafir araştırmacılar konusunda bilgilendirilmesi amacıyla düzenlenmiştir. |
| Adı-Soyadı |  |
| Unvanı |  |
| Pasaport Numarası |  |
| Çalıştığı Kurum/Üniversite |  |
| İletişim BilgileriAdres, Telefon, E-posta: | AdresTürkiye:Kendi Ülkesi:Telefon (Türkiye):Kendi Ülkesi: |
| Ziyaretin Planlanan Başlangıç Tarihi |  |
| Ziyaretin Planlanan Bitiş Tarihi |  |
| Davet eden ESOGÜ Öğretim Üyesi (Üyeleri) |  |
| Ziyaretin Amacı |  |
| Planlanan Katkıları/Çıktıları |  |

**ANNEX-2**

**INFORMATION FORM FOR SENIOR VISITING RESEARCHERS**

|  |
| --- |
| This form is prepared for the purpose of facilitating the implementation of the “Eskişehir Osmangazi University Directive for the Procedure Applicable for Visiting Researchers” regarding the invitation of Senior Visiting Researchers to Eskişehir Osmangazi University. This form will, exclusively be used to receive the required approvals and permits and to inform the relevant University Departments regarding the prospective visits of senior visiting researchers. |
| Name-Surname |  |
| Title |  |
| Passport Number |  |
| Home Institution/University |  |
| Contact InformationAddress, Mobile Number, E-mail(Address and telephone number must be both in Turkey and your hometown) |  |
| Planned Start Date of the Visit |  |
| Planned End Date of the Visit |  |
| Name of the Inviter from ESOGU |  |
| Aim of the visit |  |
| Planned Contribution/Output |  |

**EK-3**

**MİSAFİR ARAŞTIRMACILAR İÇİN BİLGİ FORMU**

|  |
| --- |
| Bu form, Eskişehir Osmangazi Üniversitesini (ESOGÜ) ziyaret edecek misafir araştırmacılar için “Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Misafir Araştırmacı Kabul ve Uygulama Yönergesi” çerçevesinde öngörülen işlemlerin uygulanarak gerekli onay ve izinlerin alınması ve ilgili birimlerin gelecek misafir araştırmacılar konusunda bilgilendirilmesi amacıyla düzenlenmiştir. |
| Adı-Soyadı |  |
| Unvanı |  |
| Pasaport Numarası |  |
| Çalıştığı Kurum/Üniversite |  |
| İletişim BilgileriAdres, Telefon, E-posta: | AdresTürkiye:Kendi Ülkesi:Telefon (Türkiye):Kendi Ülkesi: |
| Ziyaretin Planlanan Başlangıç Tarihi |  |
| Ziyaretin Planlanan Bitiş Tarihi |  |
| Davet eden ESOGÜ Öğretim Üyesi (Üyeleri) |  |
| Ziyaretin Amacı |  |
| Planlanan Katkıları/Çıktıları |  |

**ANNEX - 3**

**INFORMATION FORM FOR VISITING RESEARCHERS**

|  |
| --- |
| This form is prepared for the purpose of facilitating the implementation of the “Eskişehir Osmangazi University Directive for the Procedure Applicable for Visiting Researchers” regarding the invitation of Visiting Researchers to Eskişehir Osmangazi University. This form will, exclusively be used to receive the required approvals and permits and to inform the relevant University Departments regarding the prospective visits of visiting researchers. |
| Name-Surname |  |
| Title |  |
| Passport Number |  |
| Home Institution/University |  |
| Contact InformationAddress, Mobile Number, E-mail(Address and telephone number must be both in Turkey and your hometown) |  |
| Planned Start Date of the Visit |  |
| Planned End Date of the Visit |  |
| Name of the Inviter from ESOGU |  |
| Aim of the visit |  |
| Planned Contribution/Output |  |

**EK-4**

|  |
| --- |
| **ARAŞTIRMA FAALİYETİNİN/PROJENİN** |
| **Kaynağı (AB, TÜBİTAK, vb.),** |  |
| **Proje Numarası (Varsa)** |  |
| **Başlığı** |  |
| **Bütçesi** |  |
| **Süresi** |  |
| **Başlangıç Tarihi** |  |
| **Bitiş Tarihi** |  |

**ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİNDEN BEKLENEN KATKI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Ayrıntılı olarak açıklayınız. (Laboratuvar ismi, talep edilen malzemenin nitelik ve niceliği, vb)** | **İlgili birim yetkilisinin onayı** |
| **Ofis** |  |  |
| **Ofis Malzemeleri** |  |  |
| **Bilgisayar** |  |  |
| **Laboratuvar** |  |  |
| **Diğer****(Tanımlayınız)** |  |  |

**MİSAFİR ARAŞTIRMACILAR İÇİN AYRINTILI İŞ PLANI**

**GENEL BİLGİLER**

**ARAŞTIRMA FAALİYETİNİN/PROJENİN ÖZETİ**

**ARAŞTIRMA FAALİYETİNİN/PROJENİN BEKLENEN SONUÇLARI/ÇIKTILARI**

**PLANLANAN İŞ TAKVİMİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Yapılması planlanan işler** | **1 aylık dönem** |  |
| **2 aylık dönem** |  |
| **3 aylık dönem** |  |

**ANNEX - 4**

**DETAILED WORK PLAN FOR VISITING RESEARCHERS**

**GENERAL INFORMATION**

|  |
| --- |
| **RESEARCH ACTIVITY/PROJECT** |
| Source (EU, TÜBİTAK, etc.), |  |
| Project No (if applicable) |  |
| Title |  |
| Budget |  |
| Duration |  |
| Starting date |  |
| Ending date |  |

**EXPECTED CONTRIBUTION FROM ESKİŞEHİR OSMANGAZİ UNIVERSITY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Please explain in detail (name of laboratory, the quality and quantity of the office equipment/materials, etc.)** | **Authorization of the relevant departmental head** |
| **Office space**  |  |  |
| **Office equipment/materials** |  |  |
| **Computer** |  |  |
| **Laboratory** |  |  |
| **Other (Please define)** |  |  |

**ABSTRACT OF THE PROJECT/RESEARCH ACTIVITY**

**EXPECTED OUTCOMES/OUTPUTS OF THE PROJECT/RESEARCH ACTIVITY**

**PLANNED WORK SCHEDULE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Planned Schedule** | **1 month period** |  |
| **2 months’ period** |  |
| **3 months’ period** |  |

\* The first day of the research activity or project work must be allocated for the orientation programme, which includes a briefing about occupational health and safety.