**İnsan Hakları Araştırmaları Hibe Programı (İHAHP)**

**Araştırma Ekibi Bilgi Formu**

***(Son başvuru tarihi: 16 Mart 2015)***

|  |  |
| --- | --- |
| **A. GENEL BİLGİ** | |
| **Araştırmanın Başlığı** |  |
| **Araştırma Sorusu** | *(En fazla iki cümle ile ifade edilmelidir)* |
| **Araştırmanın Süresi** | *(max 6 ay)* |
| **Toplam Bütçe** | *(max 15.000 YTL)* |
| **A.1 ARAŞTIRMACIYA AİT BİLGİLER** | |
| **Ad-Soyad** |  |
| **Akademik ünvanı veya devam etmekte olduğu öğretim durumu** |  |
| **Varsa bağlı bulunduğu kurum** |  |
| **Adres** |  |
| **Telefon (iş veya ev, cep)** |  |
| **E-posta** |  |
| **A.2 ARAŞTIRMA EKİBİ BİLGİLERi**  *(Bu bölüm araştırma ekibinde yer alan kişiler için doldurulacaktır. Ekipte yer alan araştırmacı sayısına bağlı olarak forma ekleme yapılabilir)* | |
| **Ad-Soyad** |  |
| **Akademik ünvanı veya öğretim durumu & varsa bağlı bulunduğu kurum** |  |
| **İletişim bilgileri (tel, e-posta)** |  |