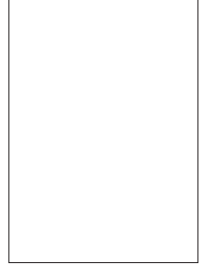


XI.
DR. AYSUN - AHMET KÜÇÜKEL
TIP ÖDÜLLERİ - 2019
BAŞVURU FORMU



Adayın Adı-soyadı			
Doğum Tarihi (gg/aa/yyyy)			
Uzmanlık Dalı			
İletişim	İş Tel No:		
	Ev Tel No:		
	e-posta:		
Çalıştığı Kurum/Ünvanı			
İletişim / Adres	İş:		
	Ev:		
Başvurulan Kategori	<input type="checkbox"/> Dahili Bilimler <input type="checkbox"/> Cerrahi Bilimler <input type="checkbox"/> Temel Tıp Bilimleri <input type="checkbox"/> Genç Araştırmacı Proje Destek Ödülü		
Araştırmanın Adı			
Araştırma Yayımlandı ise Varsa Tarandığı Uluslararası İndeks	Derginin Adı	Tarihi	Sayısı
TÜBİTAK 2011 UBYT Dergi Listesine Göre Derginin Kategorisi			
Başvuru yapan araştırmacıların	Adı Soyadı	Tarih	İmza
	e-posta	Telefon	

**Form iki nüsha olarak doldurulmalı ve tüm araştırmacılar tarafından imzalanmalıdır.
Başvuruya araştırmanın bir fotokopisi eklenmelidir.**