|  |
| --- |
| **ARAŞTIRMACIYA AİT BİLGİLER** |
| Adı Soyadı: |
| Kurum / Üniversite: |
| Bölümü: |
| Telefonu: |
| e-mail adresi: |
| **ARAŞTIRMAYA AİT BİLGİLER** |
| Araştırmanın Konusu(Araştırmanın açık adı): |
| Araştırmanın Statüsü (Aşağıdaki kutucuklardan uygun olanı/olanları işaretleyiniz.)  □YL Tezi □ Doktora Tezi □Bireysel Araştırma Projesi  □Makale □Diğer |
| Araştırmanın destekleyicisi var mı?  □ Evet □ Hayır  Evet ise, araştırma bütçesinin kaynağı aşağıdakilerden hangisi tarafından sağlandı?  □Sağlık Bakanlığı □TÜBİTAK □Kalkınma Bakanlığı □ İlaç Firması  □Diğer (belirtiniz): |
| **TALEP EDİLEN BİLGİLER** |

Talep Eden

Ad Soyad

İmza