|  |
| --- |
| **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