|  |  |
| --- | --- |
|  | **FIRAT ÜNİVERSİTESİ****DOKTORA SONRASI ARAŞTIRMACI (DOSAP)****BAŞVURU FORMU** |

**Araştırmacı Bilgileri**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı |  |
| Akademik Unvan |  |
| E-posta Adresi |  |
| Mobil Telefon |  |
| Çalıştığı Kurum |  |
| Yazışma Adresi |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Eğitim Bilgileri** | **Üniversite Adı** | **Bölüm Adı** | **Mezuniyet Yılı** |
| Lisans |  |  |  |
| Yüksek Lisans |  |  |  |
| Doktora |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Yabancı Dili** | **Sınav Türü** | **Sınav Notu** | **Sınav Yılı** |
|  |  |  |  |

**Danışman Bilgileri**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı |  |
| Akademik Unvan |  |
| Fakülte |  |
| Bölüm |  |

**Proje Bilgileri**

|  |  |
| --- | --- |
| Proje Adı |  |
| Başlama Tarihi |  |
| Bitiş Tarihi |  |
| Proje Türü |  |
| Projeyi Destekleyen Kurum(lar) |  |
| Bütçe Kaynağı |  |

\*Herhangi bir Kurum desteği yoksa; Proje Türü: Akademik olarak doldurulacaktır.