|  |
| --- |
| **DOKTORA SONRASI ARAŞTIRMACI (DOSAP)****BAŞVURU FORMU**EK-1 |
| Ad Soyad |  |
| Akademik Ünvan |  |
| e-Posta |  |
| Telefon |  |
| Yazışma Adresi |  |
| Öngörülen Başlangıç ve Bitiş Tarihleri |  |
| **Öğrenim Bilgileri** | **Mezuniyet Yılı** |
| Lisans Derecesi | Üniversite |  |  |
| Bölüm |  |
| Yüksek Lisans Derecesi | Üniversite |  |  |
| Bölüm |  |
| Doktora Derecesi[[1]](#footnote-1) | Üniversite |  |  |
| Bölüm |  |
| Araştırma Alanları: |  |
|  |
| Yabancı Dil Bilgisi[[2]](#footnote-2): | **YDS** ( ) **YÖKDİL** ( ) **TOEFL** ( ) **DİĞER** ( ) |
| **Danışman Öğretim Üyesi** |
| Ad- Soyad  |  |
| Fakülte/Bölüm |  |
| **DOSAP Araştırmacısının Çalışacağı Proje Bilgileri** |
| Projenin Adı  |  |
| Projenin Bütçe Kaynağı |  |
| Başlama-Bitiş Tarihi |  |

1. Başvuru formunun ekinde Doktora Mezuniyet Belgesinin aslı gibidir onaylı kopyası veya e-devletten alınmış çıktısı ve adayın özgeçmişi yer almalıdır. [↑](#footnote-ref-1)
2. 2 İngilizce sınavının yıl bilgisi verilmelidir. [↑](#footnote-ref-2)