



SINOP ÜNİVERSİTESİ

YURTİÇİ / YURTDIŞI BİLİMSEL ETKİNLİKLERE KATILIMI DESTEKLEME PROGRAMI BAŞVURU FORMU

Başvuranın Adı ve Soyadı, Ünvanı :
Fakültesi ve Bölümü :
Katılacağı bilimsel etkinliğin adı ve yeri ve web sayfası :
Etkinliğin Yapılacağı Tarih :

Bildirinin Adı :			
Yazar (lar):			
Bildirinin Sunuş Şekli:	Poster <input type="checkbox"/>	Sözlü <input type="checkbox"/>	Çağrılı <input type="checkbox"/>
Daha önce böyle bir etkinlikten faydalanıldı mı? :	Yurt İçi Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>	Yurt Dışı Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>	
Evet ise tarihi :			
Daha önce destek alındı ise yapılan yayın*:			

Sunacak yazar	Sinop Üniversitesi mensubu yazarların onayı				
Adı ve Soyadı	Adı ve Soyadı	Adı ve Soyadı	Adı ve Soyadı	Adı ve Soyadı	Adı ve Soyadı
İmza	İmza	İmza	İmza	İmza	İmza
Ödeme Bilgileri					
TC Kimlik No:					
Banka ve Şube Adı :					
IBAN No :					
Telefon No :					
E-posta :					
			Tarih	İmza	

Tarih :

* Yapılan yayının basılı çıktısı başvuru formuna eklenmelidir.