|  |
| --- |
| **DİCLE ÜNİVERSİTESİ****(DOKTORA SONRASI ARAŞTIRMACI PROGRAMI)****DOSAP Araştırmacısı Talep Bilgi Formu** |
| **Varsa Önerilecek Araştırmacı Adayının Bilgileri:** |
| Ad-Soyad: |  |
| Akademik Unvan: |  |
| Bir Kurumda Çalışıp Çalışmadığı: |  |
| e-Posta: |  |
| Telefon: |  |
| Yazışma Adresi: |  |
| Öğrenim Bilgileri: | Mezuniyet Yılı |
| Lisans  | Üniversite: |  |  |
| Bölüm: |  |
| Yüksek Lisans  | Üniversite: |  |  |
| Bölüm: |  |
| Doktora  | Üniversite: |  |  |
| Bölüm: |  |
| Yabancı Dil Bilgisi: |  |
| Askerlik Durumu: |  |
| **Proje Yürütücüsünün Başvuru Bilgileri:** |
| Adı Soyadı: |  |
| Unvanı: |  |
| Çalıştığı Fakülte Bölüm: |  |
| Öğretim Üyeliğinde Bulunduğu Toplam Süre: |  |
| Başvuracağı | Fakülte: |  |
| Bölüm: |  |
| Başka bir DOSAP Projesinde Yürütücülüğü olup olmadığı: |  |
| Yayımlanma tarihleri ile birlikte son 5 yılda SCI, SCI-Expanded, SSCI veya AHCI indekslerinde taranan dergilerde tam metin makale türünde yayımlanmış en az 3 adet yayını:(bu yayınlardan en az biri Web of Science dergi sınıflamasına göre Q1, Q2 veya Q3 kategorisindeki dergilerde yayımlanmış olmalıdır.) |  |
|  |
|  |
| Projenin Adı: |  |
| Başlama Tarihi: |  |
| Bitiş Tarihi: |  |
| Kaynağı: |  |