



**ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ ECZACILIK FAKÜLTESİ**  
**Öğretim Elemanları Görevlendirme**  
**Başvuru Formu**

**A. KATILIMCI BİLGİLERİ**

Adı Soyadı : .....

Anabilim Dalı : .....

Telefon : .....

Unvanı : .....

e-posta : .....

T.C. Kimlik No: .....

**B. BİLİMSEL ETKİNLİKLE İLGİLİ BİLGİLER**

Etkinlik Türü : ☐ Kongre ☐ Sempozyum ☐ Yaz Okulu Diğer .....

Etkinlik Adı : .....

Etkinliğin Düzenlendiği Şehir/Ülke : .....

Etkinlik Başlama / Bitiş Tarihi : .....

Etkinliği Düzenleyen Kuruluş(lar) : .....

Etkinliğin İnternet Adresi : .....

Etkinliğe Katılım Türü (Konuşmacı, Oturum Başkanı vb.) : .....

**C. SUNULACAK BİLDİRİYLE İLGİLİ BİLGİLER (Bildirisiz katılımcılar doldurmayacaktır)**

Bildiri /Sunum : ☐ Poster ☐ Sözlü Sunum

Bildirinin Başlığı : .....

Yazarların Adı-Soyadı : .....

Sunum Yapacak Yazarın Adı ve Soyadı : .....

Diğer Yazarlardan Söz Konusu Etkinliğe Katılacak : ☐ Yok ☐ Var : .....

**D. BU ETKİNLİĞE KATILMAK İÇİN BAŞKA DESTEK (LER) ALIYORSANIZ:**

Destegin Adı : .....

Destek Miktarı : .....

Destegin Adı : .....

Destek Miktarı : .....

**E. ETKİNLİKLERE KATILMAK İÇİN FAKÜLTEMİZDEN DAHA ÖNCE YURTDIŞI YOLLUK / GÜNDELİK DESTEĞİ ALDINIZ MI?**

☐ Almadım ☐ Aldım;

En Son Destek Aldığımız Tarih : ...../...../.....

Yukarıda verilen bilgiler tarafımdan doldurulmuştur.

Tarih : ...../...../.....

Başvuru Sahibi :

İmza: