**DOKTORA SONRASI ARAŞTIRMACI (DOSAP-B, DOSAP-C)**

**Kısa Süreli Araştırmacı Bilgi Formu**

**BÖLÜM – 1**

**KİMLİK BİLGİLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Danışman Bilgileri** | Ad Soyad |  |
| Fakülte/ Enstitü/ Merkez |  |
| Bölüm/ EABD |  |
| e-Posta |  |
| Telefon |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Araştırmacı Bilgileri** | Ad Soyad |  |
| Üniversite/ Kurum[[1]](#footnote-1) |  |
| Fakülte/ Enstitü/ Merkez\* |  |
| Bölüm/ EABD\* |  |
| Yazışma Adresi\* |  |
| e-Posta |  |
| Telefon |  |
| Dahil olunan DOSAP Programı | | **DOSAP-B: DOSAP-C:** |
| Yapılacak araştırma için herhangi bir kurumda burs/proje desteği alınmakta mıdır ?[[2]](#footnote-2) | | **EVET: \_\_\_\_\_ HAYIR:\_\_\_\_\_**  EVET ise burs/proje desteği alınan program **:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Ziyaret Aralığı | | **…/…./20 - …/…./20 ( … gün/ay)** |

**BÖLÜM – 2**

**PLANLANAN ÇALIŞMALAR VE YAYINLAR**

**Adayın, ziyareti süresince yapmayı planladığı akademik faaliyetleri ve ziyaret sonucunda beklenen çıktıları özetlemesi beklenmektedir. Planlanan yayınların ‘WOS çeyreklik’ bilgisi ve katılması planlanan kongrelerin isimleri de verilmelidir.**

|  |
| --- |
|  |

**BÖLÜM – 3**

**TAAHHÜTNAME**

**DOSAP başvuru formunda ve iş planında verdiğim bilgilerin doğru olduğunu taahhüt ederim.**

**DOSAP ARAŞTIRMACISI**

AD SOYAD :

TARİH :

İMZA :

1. **DOSAP-B için, adayın bağlı olduğu kurum bilgisi yazılmalıdır. DOSAP-C için, adayın bağlı olduğu kurum bilgisi yoksa boş bırakılabilir.**  [↑](#footnote-ref-1)
2. **Burs ya da proje desteği var ise, kanıt belgesinin forma eklenmesi gerekmektedir.** [↑](#footnote-ref-2)