**ORTA DOĞU TEKNİK ÜNİVERSİTESİ DOSAP-B/C Sonuç Raporu**

|  |
| --- |
| **DOSAP-B/C Araştırmacısı** |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Bağlı bulunduğu birim** |  |
| **Akademik Danışmanın Adı Soyadı** |  |
| **DOSAP-B/C Başlama- Bitiş Tarihi** |  |
| **Proje adı** |  |
| **DOSAP programında yer almanın sağladığı faydaları kısaca özetleyiniz.** |
|  |
| **DOSAP programında kapsamındaki araştırmalarınızı en fazla 5 sayfa olacak şekilde özetleyiniz.**  |
|  |
| **DOSAP süresince elde edilen bilimsel çıktıları özetleyiniz.**  |
| Yayınlar için çeyreklik bilgisi verilmelidir.  |
| **Yer aldığınız DOSAP programını iyileştirmek için önerilerinizi belirtiniz.**  |
|  |

Bölüm Başkanı/Merkez Müdürü/Anabilim Dalı Başkanı

İmza