|  |
| --- |
| **KAYIT FORMU**Lütfen bu formu bilgisayarınıza indirerek doldurunuz ve diğer belgelerle beraber mail yoluyla gönderiniz. |
| **Kitap Bölümünüze İlişkin Temel Alan:** |  |
| **Kitap Bölümünüze İlişkin Bilim Alanı:** |  |
| **Bölüm başlığınız:** |  |
| **Kullanım Amacı:****(Not:** Kitap Bölümü Doçentlik için kullanılacaksa lütfen önceden iletişime geçiniz.) | **Akademik Teşvik** | **Doçentlik Başvurusu** | **Her ikisi de** |
|  |[ ] [ ] [ ]
| **Yazar 1**  | ***Ad-Soyad:*** |  |
|  | ***Unvan:*** |  |
|  | ***Üniversite / Fakülte / Bölüm:*** |  |
|  | ***Mail:*** |  |
|  | ***Telefon:*** |  |
|  | ***ORCID No:*** |  |
| **Yazar 2(\*)** | ***Ad-Soyad:*** |  |
|  | ***Unvan:*** |  |
|  | ***Üniversite / Fakülte / Bölüm:*** |  |
|  | ***Mail:*** |  |
|  | ***Telefon:*** |  |
|  | ***ORCID No:*** |  |
| **Sorumlu yazar (***birden fazla yazarın olduğu çalışmalarda süreçle ilgili tüm yazışma ve bilgi paylaşımları sorumlu yazarla yapılacaktır.***)** |  |

*(\*) İkiden Fazla Yazar olması halinde Yazar 2‘nin altına tabloya ekleyebilirsiniz.*