|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MERAM TIP FAKÜLTESİ**  www.erbakan.edu.tr/meramtip | **\*TÜBİTAK/2237-B**  “**Sağlık Bilimleri Alanında Uygulamalı TÜBİTAK Araştırma Proje Önerisi Hazırlama Eğitimi: *Konya 2019”***  **4-6 Ekim 2019**  **N.E.Ü. Meram Tıp Fakültesi**  **BAŞVURU FORMU** | | | |  |
| Ad-Soyad, ünvan: | | | TC Kimlik No: | | |
| Görevi: | | | Adres: | | |
| Üniversite / Kurum: | | | Cep Telefonu: | | |
| Fakülte: | | | E-posta: | | |
| Bölüm/Anabilim Dalı: | | | Doğum Tarihi (G/A/Y) | |  |
| Durum | ( ) Doktora/ Uzman ( ) Doktora /Uzmanlık Tez Aşamasındayım | | | | |
| Daha Önce 2237 Programı Kapsamında Desteklenen Bir Eğitim Etkinliğine ( ) Katıldım ( ) Katılmadım | | | | Yol ve/veya konaklama bursu (Konya dışı katılımlar için geçerlidir). ( ) istiyorum ( ) istemiyorum | |
| TÜBİTAK ARDEB’e yürütücü olarak sunduğunuz bir proje: ( ) var ( ) yok  Var ise Destek Türü : ( ) 1001 ( ) 3501 ( ) 1003 ( ) 1007 ( ) 1002 ( ) 3001 ( ) diğer  ( ) olumsuz sonuçlandı ( ) olumlu sonuçlandı ( ) değerlendirme devam ediyor | | | | | |
| ARBİS ( ) üyeyim ( ) üye değilim. ARBİS üyeliği zorunludur (https://arbis.tubitak.gov.tr/) | | | | | |
| Etkinliğe Katılmak için Planlanan Proje Önerisinin Başlığı **(ZORUNLUDUR):** | |  | | | |
| **Yukarıda belirtilen bilgilerin doğru olduğunu beyan ederim.** | | | | | |
| İmza: | | | Tarih: | | |

**\*** Katılım ücretsiz olup,TÜBİTAK-BİDEB 2237-B Proje Eğitimi Etkinliklerini Destekleme Programı kapsamında (*1129B371900150*) yürütülmektedir.

* **Önemli NOT:** Bütün alanların doldurulmaması durumunda başvuru geçersiz sayılacaktır. Son başvuru tarihinden önce doldurulup, imzalı olarak başvuru şartlarına göre e-posta gönderilmeli veya elden teslim edilmelidir. Etkinlik başlangıcında katılımcılardan ıslak imzalı olarak teslim alınacaktır. Katılımcıların tercihen kurum, disiplin, vb. olarak dengeli dağılımlı seçimine dikkat edilecektir.