|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ARAŞTIRMA GÖREVLİSİ BİLGİLERİ** | | | | | | | |
| **Adı- Soyadı** |  | | | **Telefon:** | | | |
| **T.C. Kimlik No** |  | | | | | | |
| **Doğum Yeri / Yılı** |  | | | | | | |
| **Anabilim Dalı** | Bir öğe seçin. | | | | | | |
| **Program** | **Yüksek Lisans  Doktora  Lisans Derecesi ile Doktora** | | | | | | |
| **Görevli Olduğu Birim** |  | | | | | | |
| **AKADEMİK ÖZGEÇMİŞ** | | | | | | | |
| **Derece** | **Üniversite** | | **Fakülte/Enstitü** | | | **Anabilim Dalı** | **Yıl**  **(Başlangıç-Bitiş)** |
| **Lisans** |  | |  | | |  |  |
| **Yüksek Lisans** |  | |  | | |  |  |
| **Doktora** |  | |  | | |  |  |
| **YARDIMCI OLDUĞU DERS VE LABORATUAR BİLGİLERİ** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **BİRİMİNDE GÖREV ALDIĞI KOMİSYONLAR** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **BİLİMSEL FAALİYETLER** | | | | | | | |
| **SCI, SCI-E, AHCI kapsamında yapılan yayınlar** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Uluslararası hakemli dergilerde yayımlanan makaleler** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Ulusal hakemli dergilerde yayımlanan makaleler** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Uluslararası bilimsel toplantılarda sunulan bildiriler** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Ulusal bilimsel toplantılarda sunulan ve bildiri kitaplarında basılan bildiriler** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Uluslararası Proje Görevleri** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Ulusal Proje Görevleri** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Sempozyum/Kongre Görevleri** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Katıldığı Bilimsel Etkinlikler** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Tarih için tıklayınız  Arş. Gör. İmzası    Ad-Soyad | | | | | | | |
| **DANIŞMAN GÖRÜŞÜ** | | | | | | | |
| Tarih için tıklayınız  Danışmanın İmzası    Ad-Soyad | | | | | | | |
| **AÇIKLAMALAR**   1. Bu rapora son bir yıl içerisindeki faaliyetler yazılmalıdır. 2. Bu form, bilgisayarla ilgili Anabilim DalıBaşkanlığı’na teslim edilmelidir. 3. Anabilim Dalı Başkanlığı, araştırma görevlisinin görev süresi uzatma kararını bildirir görüşünü, bu formu **(FORM 5-2)** ekleyerek üst yazı ile Enstitüye göndermelidir. | | | | | | | |
| **ISUBÜ Lisansüstü Eğitim Enstitüsü**  **32260 Isparta-TÜRKİYE** | | **e-posta: enstitu@isparta.edu.tr** | | | **Tel: +90 246 214 65 77 - +90 0246 214 6575 - +90 0246 214 66 06 Faks: +90 246 2146599** | | |