|  |
| --- |
| **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 tıklayınızArş. Gör. İmzası Ad-Soyad |
| **DANIŞMAN GÖRÜŞÜ** |
| Tarih için tıklayınızDanışmanın 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** |