



T.C. ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ  
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ  
AĞIZ, DİŞ ve ÇENE SAĞLIĞI EĞİTİM, UYGULAMA ve ARAŞTIRMA MERKEZİ

## BİLİMSEL ETKİNLİK GÖREVLENDİRME TALEP FORMU

Doküman Kodu: KDY01.FR.06.01 | Yayın Tarihi: 01.10.2019 | Revizyon No: 00 | Revizyon Tarihi: 00 | Sayfa No: 1/1

Ad Soyad			
Bölüm			
Bilimsel Etkinliğin Adı*			
Bilimsel Etkinliğin Tarihi			
Görevlendirme Tarihi			
Bilimsel Etkinliğin Yeri	<input type="checkbox"/> Yurt içi	<input type="checkbox"/> Yurt dışı	
	Şehir:	Şehir:	Ülke:
Katılım Ücreti			
Bildiri Başlığı			
Bildiri	<input type="checkbox"/> Sözlü	<input type="checkbox"/> Poster	<input type="checkbox"/> Diğer (.....)
Giderler	<input type="checkbox"/> Projeden (TÜBİTAK, BAP vb)		
	<input type="checkbox"/> Katılım ücretli, yolluklu yevmiyeli		
	<input type="checkbox"/> Katılım ücretsiz, yolluksuz yevmiyesiz		

\*Davet/Kabul Yazısı eklenmelidir.

\*Bilimsel etkinlik ile ilgili belgeler (Broşür, Bilimsel Program vb) eklenmelidir.

Tarih ve İmza