|  |
| --- |
| **Nükleer Bilimler ve Uygulamaları Kış Semineri**  **4-11 Şubat 2016 / ILGAZ**  **(Lütfen Formu Eksiksiz Doldurunuz)**  **Fotoğraf**  **ADI SOYADI:**    **DOĞUM TARİHİ ve YERİ:**    **TC KİMLİK NUMARASI :**  **KAYITLI OLDUĞU ENSTİTÜ:**    **İLETİŞİM**        **TEL (MOBİL):**  **TEL (EV):**    **E\_Mail:**      **EĞİTİMİ**    **LİSANS (Mezun Olduğu Üniversite):**  **YÜKSEK LİSANS/DOKTORA (Mezun Olduğu Üniversite):**    **ÇALIŞMA KONULARI:**    **MESLEKİ DURUMU:**  **ALDIĞI EĞİTİM SERTİFİKALARI:**  **YAYINLARI (yurtiçi, yurtdışı, Kongre, Konferans):**    **REFERANSLARI :**      **Seminerler sırasında çalışmalarınız ile ilgili Sözlü veya Poster sunum yapmak istermisiniz?** |