|  |
| --- |
| **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?** |