**TIBBİ BİYOLOJİ VE GENETİK DERNEK BURSU BAŞVURU FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **TC Kimlik No:** |  |
| **Ad-Soyad:** |  |
| **Doğum Tarihi:** |  |
| **Dernek Üye Numarası:** |  |
| **Çalıştığı Kurum:** |  |
| **Akademik Ünvanı:** |  |
| **Akademik Ünvanın Başlangıç Tarihi:** |  |
| **Kadro durumu** | **□ Evet □ Hayır** |
| **Açık İletişim Adresi:** |  |
| **Telefon No: E-posta:** |  |
| **Bildirinin Başlığı ve isimler:** |  |
| **Bildiri tipi:** | **□ Sözel □ Poster □ Araştırma □ Olgu sunumu** |
| **Tıbbi Biyoloji ve Genetik Derneğinden daha önce kongre bursu aldım:** | **□ Evet □ Hayır** |
| **Evet ise açıklayınız:** | |
| **Özgeçmiş:**  (ARBİS veri tabanı formatı olabilir/Lütfen Tıbbi Biyoloji ve Genetik Bilim Alanıyla ilgili yayınlarınızı ve çalışmalarınızı öncelikli belirtiniz) | |
| **Tarih:** |  |
| **Başvuru sahibinin imzası:** |  |
| **Danışmanın isim-soyad ve imzası:** |  |