**Gazi Üniversitesi Rektörlüğü**

**Öğretim Üyesi Yetiştirme Programı (ÖYP)**

**Yazıcı İhtiyaç Formu**

*Bu form, proje kapsamında desteklenen ÖYP araştırma görevlisi tarafından doldurularak, Öğretim Üyesi Yetiştirme Programı Kurum Koordinatörlüğü’ne iletilmelidir.*

**ÖYP araştırma görevlisi bilgileri**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | T.C. Kimlik No |  | | Adı |  | | Soyadı |  | | Bağlı Olduğu Üniversite |  | | Üniversitemize Başlama Tarihi |  | | Fakülte |  | | Enstitü |  | | Bölüm/Anabilim Dalı |  | | Lisansüstü Eğitim Durumu (Y.L/Dr.) |  | | Kaçıncı Yarıyılda Olduğu |  | | Lisansüstü Eğitime Başlama Tarihi |  | | Cep Telefonu |  | | E-mail |  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ÖĞRETİM ÜYESİ YETİŞTİRME PROGRAMI KURUM KOORDİNATÖRLÜĞÜ’NE;  Şu anda yapmakta olduğum lisansüstü eğitim için zorunlu olan aşağıda cinsi, miktarı ve özellikleri yazılı toplam .........kalem hizmetin / malzemenin / teçhizatın YÖK tarafından tahsis edilen ödenekten temin edilmesi için gereğini arz ederim. | |
| **Sıra No** | **Malzeme** |
| **1** |  |
| **2** |  |

**Not: Bu form bilgisayar çıktısı olarak doldurulmalıdır.**

ÖYP Araştırma Görevlisi ÖYP Danışmanının

Adı Soyadı Adı Soyadı

İMZA İMZA

Tarih: …/…/…..