**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: …/…/…..