

BAYBURT ÜNİVERSİTESİ ADINA
2547 SAYILI KANUNUN 35'İNCİ MADDESİ İLE 1416 SAYILI KANUN UYARINCA
GÖREVLENDİRİLEN ARAŞTIRMA GÖREVLİSİ TAKİP FORMU

Adı Soyadı		Doğum Tarihi	
T.C. Kimlik No		ALES Puanı	
Dil Puanı		Görevlendirildiği Yer	

BAYBURT ÜNİVERSİTESİ BİLGİLERİ

BÜ Fakültesi			
BÜ Bölümü			
Anabilim Dalı			
Danışmanı			
Danışmanının	Tel:	E-posta:	

ÖĞRENCİNİN ÖĞRENİM DURUMU

	Lisans	
Üniversite		
Fakülte		Mezuniyet Tarihi:

	Yüksek Lisans	Doktora
Üniversite		
Enstitü		
Anabilim Dalı (Bölüm)		
Bilim Dalı (Anabilim Dalı)		
Bölüm Telefon No		
Okula Başlama Tarihi		
Muhtemel Bitirme Tarihi		
Tez Konusu		
Tez Danışmanı		
Danışmanın Telefonu		
Danışmanın E-Posta Adresi		

ÖĞRENCİNİN İLETİŞİM BİLGİLERİ

	Daimi	Görevlendirildiği Yer
Adresi		
Telefon		
E-Posta		
KMÜ E Posta		

	Formu Dolduranın	KMÜ Koordinatörünün
Adı Soyadı		
İmzası		
Tarihi		

Not: Bu Form bilgisayar ortamında doldurulacaktır.