**I- ÖNERİYİ YAPAN KİŞİ İLE İLGİLİ BİLGİLER**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.KİMLİK BİLGİLERİ\* | | |
| T.C. KİMLİK NO |  | |
| ADI VE SOYADI |  | |
| UNVANI/KIDEMİ |  | |
| BİRİMİ |  | |
| BABA VE ANA ADI |  | |
| DOĞUM YERİ/TARİHİ |  | |
| ADRESİ |  | |
| Tlf/e-mail |  |  |

\*Bireysel önerilerde başvurucu tarafından eksiksiz doldurulacak, kurumsal başvurularda boş bırakılacaktır.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2.ÖĞRENİM BİLGİLERİ\* | | |
| ÖĞRENİM DURUMU | OKUL ADI/BÖLÜMÜ/ALANI | MEZUNİYET TARİHİ |
| İLKOKUL |  |  |
| ORTAOKUL |  |  |
| LİSE |  |  |
| ÜNİVERSİTE |  |  |
| YÜKSEK LİSANS |  |  |
| DOKTORA |  |  |
| DOÇENTLİK |  |  |
| PROFESÖRLÜK |  |  |

\*Bireysel önerilerde başvurucu tarafından eksiksiz doldurulacak, kurumsal başvurularda boş bırakılacaktır.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 3.ÇALIŞTIĞI KURUM VE KURULUŞLAR\* | | | |
| SIRA NO | ÇALIŞTIĞI KURUM VE KURULUŞUN ADI | GÖREV UNVANI | TARİH ARALIĞI |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

\*Bireysel önerilerde başvurucu tarafından eksiksiz doldurulacak, kurumsal başvurularda boş bırakılacaktır.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 4.ALDIĞI UNVANLAR/ÖDÜLLER\* | | | | |
| SIRA NO | UNVAN/ÖDÜL ADI | UNVANI/ÖDÜLÜ VEREN KURUM/KURULUŞ | UNVANIN/ÖDÜLÜN VERİLİŞ GEREKÇESİ | UNVAN/ÖDÜL TARİHİ |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

\*Bireysel önerilerde başvurucu tarafından eksiksiz doldurulacak, kurumsal başvurularda boş bırakılacaktır.

|  |  |
| --- | --- |
| 5.ÖNERİYİ YAPAN MAKAM BİLGİLERİ\* | |
| ÖNERİYİ YAPAN MAKAM | İLGİLİ BİRİM AMİRİ |
|  |  |
| \*Kurumsal önerilerde doldurulacaktır, bireysel önerilerde boş bırakılacaktır. | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 6.DAHA ÖNCE YAPTIĞI AD VERME ÖNERİLERİ | | | | | | |
| SIRA NO | BİRİM/ALT BİRİM | ÖNERDİĞİ AD | GEREKÇESİ | ÖNERİ TARİHİ | KABUL/RED | KABUL/RED TARİHİ |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

**II-ÖNERİ İLGİLİ BİLGİLER**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.ÖNERİ BİLGİLERİ | | | |
| SIRA NO | BİRİM/ALT BİRİM  (Ad önerilen birim/mekan eksiksiz ve açık bir şekilde belirtilmelidir) | ÖNERİLEN AD | BİREYSEL / KURUMSAL |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

|  |
| --- |
| 2. ÖNERİNİN GEREKÇESİ\* |
| **\***Önerinin adı ve gerekçesi ilgili kavramsal çerçeve ile açık bir şekilde detaylı olarak anlatılmalıdır**.** |

|  |
| --- |
| 3.ÖNERİYİ YAPAN KİŞİ/MAKAM\* |
| Adı ve Soyadı:  Tarih:  İmza:  **\***Kurumsal önerilerde kurum adına kurum amiri tarafından imzalanacaktır. |