

BAŞVURU SAHİBİ BİLGİLERİ	
Adı-Soyadı	
Doğum Tarihi (gün/ay/yıl) ve Yeri	
Kurum Adresi	
İletişim Bilgileri	Cep telefon no : İş telefon no: e-posta: Faks:
MAKALE ve DERGİ BİLGİLERİ	
Makalenin Tam İsmi	
Yayın Yılı	
Derginin adı, sayısı, sayfa no	
Derginin Etki Değeri	
Makalenin Aldığı Atıf Sayısı	
Araştırmacıların Adı-Soyadı (makalede geçtiği şekilde)	
Araştırmacıların kurumları	
Başvuru tarihi ve İmza	

YETKİ BELGESİ

KLİNİK BİYOKİMYA UZMANLARI DERNEĞİ tarafından aşağıdaki eserin yazarlarına verilecek para ve destek ödülünün bize ait kısmı ile beratı, bizim adımıza almaya, eserin diğer yazarı Sayın'ı yetkili kıldığımızı, kabul, beyan ve taahhüt ederiz.

Eser Adı:

**Yetkili Kılınan Hariç Diğer yazarların
Adı Soyadı ve İmzaları:**

**Yetkilendirilen Başvuru sahibinin
Adı Soyadı ve İmzası:**

Bu yetki belgesi, yalnızca ödülün alınmasıyla sınırlı olup, yetkilendirilene konuyla ilgili herhangi bir öncelik sağlamamaktadır.