



KLİNİK BİYOKİMYA UZMANLARI DERNEĞİ
İNGİLİZCE ÇEVİRİ DESTEK BURSU
BAŞVURU FORMU



DESTEK BURSU 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:
İNGİLİZCEYE ÇEVİRİLECEK ARAŞTIRMA BİLGİLERİ	
Araştırma	<input type="checkbox"/> Tam Makale <input type="checkbox"/> Özet <input type="checkbox"/> Derleme <input type="checkbox"/> Editöre mektup <input type="checkbox"/> Olgu sunumu
Araştırmanın Adı	
Araştırmanın Sayfa sayısı (A4, 1,5 aralık, Arial 11 punto)- tablolar ve kaynaklar dahil) ve boşluksuz karakter sayısı	
Yazarların isim Soyadı-İmza Kurumu, e-posta	
Yayınlanması düşünülen dergi/dergilerin ismi	
Etik Kurul - Tarih-No	
Başvuru sahibinin İmzası	



KLİNİK BİYOKİMYA UZMANLARI DERNEĞİ
İNGİLİZCE ÇEVİRİ DESTEK BURSUSU
BAŞVURU FORMU



ÖZET ve ANAHTAR KELİMELER: Makalenin özeti girilmelidir.

Anahtar Kelimeler:



KLİNİK BİYOKİMYA UZMANLARI DERNEĞİ
İNGİLİZCE ÇEVİRİ DESTEK BURSU
BAŞVURU FORMU

