**20th INTERNATIONAL PHARMACEUTICAL TECHNOLOGY SYMPOSIUM**

**IPTS 2020**

**TEZ ÖDÜLÜ BAŞVURU FORMU**

|  |
| --- |
| Tez Başlığı |
|  |
| Bilim Uzmanlığı Tezi |  Doktora Tezi  |
| Tezin Yapıldığı |
| Üniversite | : |  |
| Enstitü | : |  |
| Program | : |  |
| Tezin Tamamlanıp Kabul Edildiği  |
| Yıl/Ay | : |  |
| Tez Danışmanı |
|  |
| Tez Yardımcı Danışmanı |
|  |
| Adayın Adı-Soyadı |
|  |
| Mezun olduğu Eczacılık Fakültesi |
|  |
| Mezuniyet Yılı |
|  |
| Akademik Ünvanı |
|  |
| Görev Yeri |
|  |
| İletişim Bilgileri |
| Yazışma Adresi | : |  |
| Telefon | : |  |
| Faks | : |  |
| e-Posta | : |  |

Başvuru Tarihi:

İmza: