**ORTA DOĞU TEKNİK ÜNİVERSİTESİ DOSAP-B/C Sonuç Raporu**

|  |  |
| --- | --- |
| **DOSAP-B/C Araştırmacısı** | |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Bağlı bulunduğu birim** |  |
| **Akademik Danışmanın Adı Soyadı** |  |
| **DOSAP-B/C Başlama- Bitiş Tarihi** |  |
| **Proje adı** |  |
| **DOSAP programında yer almanın sağladığı faydaları kısaca özetleyiniz.** | |
|  | |
| **DOSAP programında kapsamındaki araştırmalarınızı en fazla 5 sayfa olacak şekilde özetleyiniz.** | |
|  | |
| **DOSAP süresince elde edilen bilimsel çıktıları özetleyiniz.** | |
| Yayınlar için çeyreklik bilgisi verilmelidir. | |
| **Yer aldığınız DOSAP programını iyileştirmek için önerilerinizi belirtiniz.** | |
|  | |

Bölüm Başkanı/Merkez Müdürü/Anabilim Dalı Başkanı

İmza