|  |  |
| --- | --- |
| **DOKTORA SONRASI ARAŞTIRMACI (DOSAP-B,C) Değerlendirme Raporu** | |
| **AKADEMİK DANIŞMAN** | |
| Adı Soyadı, Ünvanı |  |
| Birimi |  |
| e-Posta |  |
| Dahili |  |
| **DOSAP-B/C Araştırmacısı** | |
| Adı Soyadı, Ünvanı |  |
| Birimi |  |
| e-Posta |  |
| Dahili |  |
| Programa başladığı tarih |  |
| Rapor Dönemi | …../…../20…-…../…../20… |
| **DEĞERLENDİRME** | |
| Araştırmacının son 6 ay içerisindeki performansı kısaca değerlendirilmelidir.  **Son dönem raporunda** danışmanın kapsamlı bir değerlendirme yapıp, adaya Doktora Sonrası Araştırma yaptığını gösterir kanıtlayıcı bir belge verilip veirlmemesi gerektiği konusunda görüş bildirmesi beklenir.  **Görüş :** OLUMLU / OLUMSUZ | |

**Ad-Soyad**

**İmza**