BAŞVURU FORMU

Başvuru Tarihi: Tarih girmek için tıklayın veya dokunun.

Türk Üroonkoloji Derneği’ne,

Ekte yer alan araştırmanın Üroonkoloji Araştırma Ödülü için değerlendirilmesini saygılarımla rica ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| Adı |  |
| Soyadı |  |
| Kurumu |  |
| Cep Telefonu |  |
| E-Posta Adresi |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ödül için başvuran çalışmanın: | |
| Çalışmanın Adı |  |
| Yayın Yeri ve Tarihi |  |

|  |
| --- |
| Çalışma birden fazla araştırıcı tarafından yapıldıysa: |
| Ortaklaşa yapılmıştır ve tüm araştırmacılar adaydır. |
| Yalnızca başvuru sahibini adaydır. |

|  |
| --- |
| İMZA |
|  |