



## **PPAD Doktora Kolokyumu Başvuru Formu**

Adı:

Soyadı:

Tez Başlığı:

Doktora tez aşaması:

- Tez önerisi öncesi
- Araştırma tasarımı aşaması
- Veri toplama sonrası/analiz aşaması

Kurum/üniversite:

Yazışma adresi:

E-posta:

Telefon:

Faks:

Danışmanın/Danışmanların Adı, Soyadı ve İmzası:

Doktora programındaki yılı:

Beklenen mezuniyet tarihi:

Yayın listesi: