

ÇOCUK ALERJİ İMMÜNOLOJİ VE ASTIM DERNEĞİ YURT DIŞI EĞİTİM BURSU BAŞVURU FORMU

Ad-soyad:

Doğum tarih:

Telefon numarası:

Mail adresi:

Çalışılan kurum:

Yan dal eğitiminin kaçınıcı yılı:

Üye olduğunuz ÇAIAD çalışma grubu:

Yabancı dil ve derecesi:

Yabancı dil sınav notu ve yılı:

Daha önce katıldığınız yurt dışı eğitim programı:

- ☐ Araştırma projesi
- ☐ Gözlemci
- ☐ Kurs
- ☐ Diğer

Daha önce katıldığınız yurt dışı eğitim merkezi:

Daha önce katıldığınız yurt dışı eğitim programı için destek aldınız mı?

- ☐ TÜBİTAK/BAP
- ☐ Başka bir dernek bursu
- ☐ Kendi imkanlarım

Daha önce katıldığınız yurt dışı eğitim programı ne ile ilgiliydi?

- ☐ Astım
- ☐ Besin alerjisi
- ☐ Deri alerjileri
- ☐ İlaç alerjileri
- ☐ Temel immünoloji
- ☐ İmmünitinin doğuştan kusurları

- ☐ Alerjen spesifik immünoterapi
- ☐ Alerjik rinit
- ☐ Mast hücre bozuklukları
- ☐ Diğer

Kabul aldığınız yurt dışı eğitim programı:

- ☐ Araştırma projesi
- ☐ Gözlemci
- ☐ Kurs
- ☐ Diğer

Kabul aldığınız yurt dışı eğitim merkezi:

Kabul aldığınız yurt dışı eğitim programı ne ile ilgili?

- ☐ Astım
- ☐ Besin alerjisi
- ☐ Deri alerjileri
- ☐ İlaç alerjileri
- ☐ Temel immünoloji
- ☐ İmm nitenin doğuştan kusurları
- ☐ Alerjen spesifik immünoterapi
- ☐ Alerjik rinit
- ☐ Mast hücre bozuklukları
- ☐ Diğer

Kabul aldığınız yurt dışı eğitim programı için başka bir destek aldınız mı?

- ☐ T B TAK/BAP
- ☐ Başka bir dernek bursu
- ☐ Kendi imkanlarım

Tarih

İmza