|  |  |
| --- | --- |
|  | T.C. Karabük ÜniversitesiBilimsel Araştırma Projeleri Koordinasyon Birimi**REVİZYON NOTLARI FORMU** |

|  |  |
| --- | --- |
| Projenin Başlığı |  |
| Projenin ID Numarası |  |
| Proje Yürütücüsü |  |
| Proje Grubu | ( ) Fen ve Mühendislik Bilimleri ( ) Sosyal Bilimler ( ) Tıp ve Sağlık Bilimleri |

* Revizyon Talebi alanına, tarafınıza iletilen revizyon talebini kopyalayıp yapıştırınız.
* Açıklama alanına, gerçekleştirdiğiniz düzenlemeleri belirtiniz. Katılmadığınız hususlar var ise neden katılmadığınızı izah ediniz.
* Yazım alanları gerektiği kadar genişletilebilir.

|  |
| --- |
| **Revizyon Talebi (1):**  |
| **Açıklama (1):**  |
| **Revizyon Talebi (2):**  |
| **Açıklama (2):**  |
| **Revizyon Talebi (3):**  |
| **Açıklama (3):**  |
| **Revizyon Talebi (4):**  |
| **Açıklama (4):**  |
| **Revizyon Talebi (5):**  |
| **Açıklama (5):**  |