



Merkez Yayın Öneri Formu

Doküman No:	KDDB.FR.0015
Yayın Tarihi:	25.10.2022
Revizyon Tarihi:	
Revizyon No:	
Sayfa:	1/2

A. Bu bölüm yazar tarafından doldurulacaktır.					
Eserin başlığı					
Hangi amaçla kullanılacağı	<input type="checkbox"/> Ders kitabı	<input type="checkbox"/> Yardımcı Ders Kitabı	<input type="checkbox"/> Çeviri Ders Kitabı	<input type="checkbox"/> Teksir / Ders notu	<input type="checkbox"/> Dergi
Hangi düzeydeki öğrenciler için yazıldığı	<input type="checkbox"/> Ön Lisans	<input type="checkbox"/> Lisans	<input type="checkbox"/> Lisansüstü	<input type="checkbox"/> Diğer (Açıklayınız)	
Kullanılacağı ders/ler/in kodu ve adı					
Eserin kullanılacağı ders/ler/in niteliği	<input type="checkbox"/> Zorunlu		<input type="checkbox"/> Seçmeli		
Eserin kullanılacağı ders/ler/deki öğrenci sayısı					
Eser yayımlanma Şekli <input type="checkbox"/> Elektronik <input type="checkbox"/> Basılı					
<input type="checkbox"/> Basılı ise eserin önerilen baskı adedi:					
Yazarın herhangi bir yayıncı ile önceden yapılmış sözleşmesi var mı?	<input type="checkbox"/> Var (Açıklayınız)		<input type="checkbox"/> Yok		
Yayımlanması istenen eser çeviri ise telif hakkının Üniversite tarafından ödenmesi isteniyor mu?	<input type="checkbox"/> Evet		<input type="checkbox"/> Hayır		
Yazar/lar/ın (Unvanı ve Adı-Soyadı)					
Üniversite / Fakülte / Enstitü / Yüksekokul / Meslek Yüksekokulu/Araştırma Merkezi					
Tarih			İmza		
B. Bu bölüm Dekan/Müdür tarafından doldurulacaktır.					
Eserin incelenmesi için önerilen öğretim üyeleri (En az iki hakem) :					



Merkez Yayın Öneri Formu

Doküman No:	KDDB.FR.0015
Yayın Tarihi:	25.10.2022
Revizyon Tarihi:	
Revizyon No:	
Sayfa:	2/2

Unvanı ve Adı-Soyadı	Üniversite	Fakülte/Enstitü/ Yüksekokul/Meslek Yüksekokulu	Bölüm/Ana Bilim Dalı	Posta Kodu
Onaylayan Kurum				
..... Dekanı / Müdürü				
Unvanı Adı-Soyadı		Tarih		İmza