|  |
| --- |
| **Bu bölüm Yayın Alt Komisyonu tarafından doldurulacaktır.**  |
| **Yayın Alt Komisyonu**  | **Unvanı**  | **Adı Soyadı**  |
| **Başkanı**  |  |  |
| **Üyesi**  |  |  |
| **Üyesi**  |  |  |
| ☐ **Basılması Uygundur** ☐ **Basılması Uygun Değildir**☐ **Düzeltildikten sonra basılabilir.** **Onaylayan Dekanı/Müdür**  |
| **Tarih:**  |  |
| **Adı-Soyadı:**  |  |
| **İmza:**  |  |

 **Not: Yayın değerlendirme formunun değerlendirme süresi 1 (bir) aydır.**