|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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.**