**T.C.**

**KASTAMONU ÜNİVERSİTESİ**

**Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığına**

**Yurtdışı Seyahat Sonuç Raporu**

|  |  |
| --- | --- |
| Unvanı /Adı Soyadı |  |
| Bölümü / Ana Bilim Dalı |  |
| Yurtdışında Gidilen Ülke |  |
| Yurtdışı Görevlendirme Başlama Tarihi |  |
| Yurtdışı Görevlendirme Bitiş Tarihi |  |
| Yurtdışına gidiş Amacı |  |
| **Katıldığınız Etkinlik hakkında bilgi veriniz**  Adı Soyadı :  Tarih :  İmza : | |