TUSYAD

TÜRKiye Spor Yaralanmaları Artroskopi ve Diz Cerrahisi Derneği

Proje Başvuru Formu

Proje yetkilisinin adı soyadı	
Projenin adı	
Projenin ortaya çıkış amacı	
Proje nasıl realize olacak ?	
Projenin bütçesi	
Daha önce başka bir kaynaktan sponsorluk aldınız mı? (evet-hayır)	
E-posta	
Tel/Faks	
Etik Komite Onayı	