|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Öğrencinin | Adı ve Soyadı, Öğr. NoCep Telefonu |  |
| Anabilim Dalı / Programı |  |
| İmzası |  |
| Danışmanın | Ünvanı, Adı ve SoyadıCep Telefonu |  |
| İmzası |  |
| Seminerin | Konusu |  |
| Tarih/Saat |  |
| Verileceği Yer |  |