|  |  |
| --- | --- |
| **PROGRAM** | **TEZLİ YÜKSEK LİSANS  DOKTORA** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Öğrencinin** | **Adı Soyadı** |  |
| **Öğrenci Numarası** |  |
| **Anabilim/Anasanat Dalı** |  |
| **Bilim/Sanat Dalı** |  |
| **Cep Telefonu (Online İse)** |  |
| **Danışmanın** | **Unvanı, Adı ve Soyadı** |  |
| **Cep Telefonu (Online İse)** |  |
| **Seminerin** | **Sunum Şekli** | Yüz Yüze  Online |
| **Konusu** |  |
| **Sunum Tarihi** |  |
| **Sunum Saati** |  |
| **Sunum Yapılacak Yer** |  |

/ /20

İmza

Unvanı, Adı Soyadı

**Danışman**

**NOTLAR:**

1. Seminer uzaktan erişim ile (UZEM) yapılacaksa, cep telefonlarının yazılması zorunludur.
2. Form, ilgili ABD/ASD başkanlığına verilir ve ilgili başkanlıkça Enstitüye gönderilir.
3. Seminerlerle ilgili ilan, afiş veya broşürler öğrenciler tarafından hazırlanarak duyurulur.