|  |  |
| --- | --- |
|  | **T.C.****AKSARAY ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ** **SEMİNER BAŞVURU FORMU**  |
| Güz**EĞİTİM ÖĞRETİM YILI: 20….-20….** | **YARIYILI:** Bahar |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** |
| **Öğrenci No** |  |
| **Adı-Soyadı** |  |
| **Anabilim Dalı** |  |
| **Telefon Numarası/E-mail** |  |
|  **…../….../20…****……………………….……………….ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**Yukarıda bilgileri verilen anabilim dalınız doktora programı öğrencisiyim. 20…-20… Eğitim-Öğretim …………….. Yarıyılı’nda seminer sunumumu gerçekleştirmek istiyorum. Gerekli izinlerin alınması hususunda; Gereği için bilgilerinize saygılarımla arz ederim.  |
|  | **Adı-Soyadı** | **Tarih-İmza** |
| **Öğrenci** |  |  |
| **Tez Danışmanı** |  |  |
| **EK:** Orijinallik Raporunun İlk Sayfası (Danışman Onaylı) |