|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **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) | | | | |