|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Öğrencinin | Adı ve Soyadı, No’su |  |
| Anabilim Dalı / Programı |  |
| İmzası |  |
|  Danışmanın | Ünvanı, Adı ve Soyadı  |  |
| İmzası |  |
|  Seminerin | Konusu |  |
| Tarih/Saat |  |
| Verileceği Yer |  |

T.C.

KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ

FEN BİLİMLER ENSTİTÜSÜ

SEMİNER DUYURUSU

.........../........../20…….

 Anabilim Dalı Başkanı

(Unvan, Ad-Soyadı, İmza)

\*Form bilgisayar ortamında doldurulacaktır.