|  |  |
| --- | --- |
| logo | **T.C.**  **HARRAN ÜNİVERSİTESİ**  **SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ** |

**SEMİNER ÖNERİ FORMU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** | | | |
| **Adı** |  | **Anabilim Dalı:** |  |
| **Soyadı** |  | **Programı:** |  |
| **Öğrenci No** |  | **Statüsü:** | **Doktora** |
| **SEMİNERİN** | | | |
| **Başlığı** |  | | |
| **Sunum Tarihi** | **........../........../............ Sunum Saati: ……** | | |
| **Sunum Yeri** |  | | |

**......./......./20....**

**Danışman**

**......................................................................**

**UYGUNDUR**

**……/…./20..**

**Anabilim Dalı Başkanı**

**………………………………………………**