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

**SEMİNER DEĞERLENDİRME FORMU**

**20..../ 20.... GÜZ / BAHAR**

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** |
| **Adı** |  |  **Anabilim Dalı:** |  |
| **Soyadı** |  |  **Programı:** |  |
| **Öğrenci No** |  |  **Statüsü:** | **[ ]  Doktora**  |
| **SEMİNERİN** |
| **Başlığı** |  |
| **Verildiği Tarih** | **. ............/........../............** |
| **Verildiği Yer** |  |

Anabilim Dalımız Doktora öğrencisi ……………………………………. seminerini ....../....../20... tarihinde sunmuştur. Seminer tarafımızdan **Başarılı / Başarısız** olarak kabul edilmiştir.

**Danışman Öğretim Üyesi Anabilim Dalı Öğretim Üyesi**

 **Adı-Soyadı (imza) Adı-Soyadı (imza)**

**Ana Bilim Dalı Başkanı**

**Adı-Soyadı (imza)**