



T.C.
HARRAN ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ

SEMİNER DEĞERLENDİRME FORMU

201.../ 201.... GÜZ / BAHAR

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ			
Adı		Anabilim Dalı:	
Soyadı		Programı:	
Öğrenci No		Statüsü:	<input type="checkbox"/> Y. Lisans <input type="checkbox"/> Doktora
SEMİNERİN			
Başlığı			
Verildiği Tarih / /		
Verildiği Yer			

Anabilim Dalımız Yüksek lisans öğrencisi
seminerini/...../201.. tarihinde sunmuştur. Seminer tarafımızdan Başarılı / Başarısız
olarak kabul edilmiştir.

Danışman Öğretim Üyesi
Adı-Soyadı (imza)

Anabilim Dalı Öğretim Üyesi
Adı-Soyadı (imza)

Ana Bilim Dalı Başkanı
Adı-Soyadı (imza)