**T.C.**

**BURDUR MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ**

**Sağlık Bilimleri Enstitüsü**

**Seminer Duyuru Formu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | …../…../20… | |
| **Öğrenci Bilgileri** | **Adı Soyadı** |  |
| **Numarası** |  |
| **Anabilim Dalı** |  |
| **Programı** |  |
| **Seminer Bilgileri** | **Konusu** |  |
| **Tarihi** |  |
| **Saati** |  |
| **Yeri** |  |

|  |
| --- |
| İmza |
| **Adı ve Soyadı**  Danışmanı |