



T.C.
ERZURUM TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ

SEMİNER BİLDİRİM FORMU

Öğrencinin;

Adı Soyadı / Numarası :

Ana Bilim Dalı :

Programı :

Danışmanı :

E-mail :

İmza :

Seminer Adı:

Seminerin Sunulacağı

Tarih :

Saat :

Yer :

Danışmanı Adı Soyadı
(İmza)

Anabilim Dalı Başkanı
(İmza)