**T.C.**

**Selçuk Üniversitesi**

**Sosyal Bilimler Enstitüsü Müdürlüğü**

[**Anabilim Dalını Seçiniz] Anabilim Dalı Başkanlığı**

Form No: Doktora Form 15

**Tarih:**[Tarih girmek için tıklayın veya dokunun.]

**SEMİNER TOPLANTI TARİHİ BAŞVURU FORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Öğrencinin** | Adı – Soyadı | [Adınızı ve Soyadınızı Yazınız] |
| Öğrenci No | [Öğrenci Numaranızı Yazınız] |
| Anabilim Dalı | [Anabilim Dalını Seçiniz] |
| Bilim Dalı | [Bilim Dalı Seçiniz] |
| Danışmanı | [Danışmanınızın Unvanını Seçiniz] [Danışmanınızın Adını Soyadını Yazınız] |

|  |  |
| --- | --- |
| **Seminerin Adı** | [Seminerin Adını Yazınız] |

|  |
| --- |
| **Seminer Toplantı Tarihi Önerisi: [Tarih girmek için tıklayın veya dokunun.]** |

Danışmanı olduğum öğrencinin seminer toplantısının yapılabilmesi için bilgilerini ve gereğini saygılarımla arz ederim.

İmza

**Danışman**

[Unvanını Seçiniz] [Adını Soyadını Yazınız]

**Not:**

* Toplantı tarihinden en az 15 gün önce toplantı tarihi almak için başvurulmalıdır.
* Bu form Anabilim Dalı Başkanlığına teslim edilmelidir. Anabilim Dalı Başkanlığı bu formu EBYS üzerinden Enstitüye göndermelidir.