**ERZURUM TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**

**Sağlık Bilimleri Enstitüsü Müdürlüğü**

**Seminer Değerlendirme Tutanağı**

 **I- ÖĞRENCİ BİLGİLERİ**

Adı **:** .....................................................................................................................................................

Soyadı **:** ......................................................................................................................................................

Numarası **:** .....................................................................................................................................................

Anabilim Dalı **:** .....................................................................................................................................................

Danışmanı **:** .....................................................................................................................................................

Programı **:** Yüksek Lisans Doktora

Seminerin Adı **:** ......................................................................................................................................................

 .......................................................................................................................................................

 .......................................................................................................................................................

 **II- SEMİNER SUNUMU**

 Sunum Tarihi **:** ......../......../202.....

 Sunum Saati **:** ............... : .................

 Sunum Yeri/Bağlantı **:** ....................................................................................................................................................................

Açıklama **:** .....................................................................................................................................................................

 (Gerekli ise) ....................................................................................................................................................................

 .....................................................................................................................................................................

 **III- DEĞERLENDİRME**

 Başarılı Başarısız Katılmadı (Başarısız olarak değerlendirilir)

.....................................................................

Danışman

(Unvan, Ad, Soyad, İmza)

Ek 1:Seminer Etik ve Bildirim Formu

Ek 2:Seminer Benzerlik Oranı Raporu

 Ek 3: Seminer Tam metni (2 adet CD)