|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bu kısım öğrenci tarafından doldurulacaktır. | | |
| **Öğrenci Numarası** | **:** | |
| **Adı ve Soyadı** | **:** | |
| Öğrencinin Araştırma Semineri Atamasına Esas Olmak Üzere Önerdiği Öğretim Üyesi | | : |
| İmza  …../…./20…. | | |
| **Bu kısım danışmanlık görevini üstlenecek öğretim üyesi tarafından doldurulacaktır.** | | |
| Öğretim Üyesinin Bilgileri **Unvanı, Adı ve Soyadı** : ..........................................................................................  **Anabilim Dalı** : ..........................................................................................  **KİMYA BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**  Yukarıda kimliği belirtilen öğrencinin aşağıda anılan konuda Araştırma Semineri I dersini üstlenmek hususunda gereğini arz ederim.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **KONU** | **:** |  |   İmza  ……/…../20….  Uygundur.  ……/09/20….    Prof. Dr. Baki ÇİÇEK  Kimya Bölüm Başkanı | | |
|  | | |