|  |
| --- |
| 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 |
|  |