|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **C:\Users\STRATEJI-3\Desktop\_TNKU_LOGO_TR.jpg** | **TNKÜ****SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ ACİL YARDIM VE AFET YÖNETİMİ BÖLÜMÜ BİTİRME ÖDEVİ DANIŞMAN SEÇİMİ** | Doküman No: | EYS-FRM-649 |
| Hazırlama Tarihi: | 19.04.2023 |
| Revizyon Tarihi: | … |
| Revizyon No: |  0 |
| Toplam Sayfa Sayısı: |  1 |

BİTİRME ÖDEVİ DANIŞMAN SEÇİMİ

Konu: Bitirme Projesi Danışman Seçimi

Öğrencinin Numarası:

Öğrencinin Adı-Soyadı:

Danışmanın Adı-Soyadı/Seçilen Konu Başlığı: 1)

 2)

 3)

Teslim tarihi ve saati:

İmza:

Not: …………………... tarihine kadar ……………………………………………..teslim edilmesi gerekmektedir.