



T.C.
ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
İTERAKTİF SINIFLAR ETKİNLİK (TEZ SAVUNMALARI Vb.)
KAYITLARI PAYLAŞIM FORMU

Enstitü İsmi :
Öğrenci Adı :
Danışmanı :

Tarih

Teslim Eden
Adı Soyadı :
İmza :

Teslim Alan

Adı Soyadı :
Telefon :
Tarih :
İmza :

- Kayıtları almak için gelir iken yanınızda boş CD getirmeniz gerekmektedir.



T.C.
ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
İTERAKTİF SINIFLAR ETKİNLİK (TEZ SAVUNMALARI Vb.)
KAYITLARI PAYLAŞIM FORMU

Enstitü İsmi :
Öğrenci Adı :
Danışmanı :

Tarih

Teslim Eden
Adı Soyadı :
İmza :

Teslim Alan

Adı Soyadı :
Telefon :
Tarih :
İmza :

- Kayıtları almak için gelir iken yanınızda boş CD getirmeniz gerekmektedir.