



T.C
KONYA TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ
Uzmanlık Alanı Dersi Uygulama Formu

ÖĞRENCİNİN	Adı ve Soyadı:	
	Numarası :	
	Anabilim Dalı :	
Danışman Öğretim Üyesi:		
Öğretim Yılı :/..... Yarıyılı <input type="checkbox"/> Güz <input type="checkbox"/> Bahar		
Lisansüstü Kademesi : <input type="checkbox"/> Yüksek Lisans <input type="checkbox"/> Doktora		
Öğrencinin Yapmış Olduğu Araştırma Konusu :		
.....		
.....		
Uzmanlık Alanı Dersinin Sonucu : <input type="checkbox"/> Başarılı <input type="checkbox"/> Başarısız		
Danışman Öğretim Üyesinin		
Adı ve Soyadı :		
İmza :		Tarih :

Not : Bu form her yarıyıl sonunda her öğrenci için doldurularak yıl sonu notu ile birlikte Enstitü Müdürlüğü'ne teslim edilecektir. Aksi halde öğrenci başarısız kabul edilecektir.