|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **T.C.****SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ****SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ****SEMİNER DEĞERLENDİRME FORMU** | saglikbilimlerienstitu logo |

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** |
| **Adı ve Soyadı** |  |
| **Numarası** |  |
| **Danışmanı** |  |
| **Programı** | ( ) Doktora ( ) Tezli Yüksek Lisans |
| **Ana Bilim Dalı** |  |
| **SEMİNER** |
| **Seminer Başlığı** |  |
| **Seminer Sunum Tarihi** |  |
| **Sunumun Yapıldığı Yer ve Saat**  |  |
| **SUNUMUN DEĞERLENDİRİLMESİ** |
| **Konuya Hakimiyet** | ( ) Yeterli ( ) Geliştirilmeli |
| **Zaman Kullanımı** | ( ) Yeterli ( ) Geliştirilmeli |
| **Sunum Şekli/Yöntemi** | ( ) Yeterli ( ) Geliştirilmeli |

Sivas Cumhuriyet Üniversitesi Lisansüstü Eğitim- Öğretim Yönetmeliğinin ilgili maddeleri uyarınca Yüksek Lisans /Doktora öğrencisi ……………………………. ‘ın sunmuş olduğu Seminer başarılı / başarısız bulunmuştur.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

 **İmza**

 **Danışman**

 **Unvanı / Adı Soyadı**

**NOT:** Değerlendirme Formu ve ekleri Ana Bilim Dalı üst yazısı ile Enstitüye iletilecektir.

Ek: 1. Seminerin metnini çıktısı

 2. Seminer izleyici listesi