



KARADENİZ
TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
Eczacılık Fakültesi

ECZF

ÖĞRENCİ-DANIŞMAN TOPLANTI FORMU

Danışman Unvanı Adı Soyadı		İmza			
Toplantı Yeri		Tarih			
Toplantıya Katılan Öğrenciler					
	Adı Soyadı	İmza		Adı Soyadı	İmza
1.			16.		
2.			17.		
3.			18.		
4.			19.		
5.			20.		
6.			21.		
7.			22.		
8.			23.		
9.			24.		
10.			25.		
11.			26.		
12.			27.		
13.			28.		
14.			29.		
15.			30.		
Toplantıda Görüşülen Konular					
Toplantı Çıktıları					