T. C.

ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ

# ZİRAAT FAKÜLTESİ

YÖNETİM/DİSİPLİN KURULU TOPLANTISI

OTURUM TARİHİ : …./…./……

OTURUM SAYISI : ….. / ..... İMZA

DEKAN : Prof. Dr. ………………. ........................................

ÜYE : Prof. Dr. ………………. ........................................

ÜYE : Prof. Dr. ………………. …………………….........

ÜYE : Prof. Dr. ………………. …………………….........

 ÜYE : Doç. Dr. ………………. .........................................

ÜYE : Doç. Dr. ………………. ………………………….

ÜYE : Yrd. Doç. Dr. ………………. .........................................

RAPORTÖR : ………………… .........................................

###  Fakülte Sekreteri