



T.C.
ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ
ECZACILIK FAKÜLTESİ DEKANLIĞI



TARİH:/...../.....

ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ ECZACILIK FAKÜLTESİ 20..../20.... EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI
MEZUNİYET PROJESİ TERCİH FORMU

ADI-SOYADI:

FAKÜLTE NO:

AGNO:

TERCİHLER

1. TERCİH:
2. TERCİH:
3. TERCİH:
4. TERCİH:
5. TERCİH:
6. TERCİH:
7. TERCİH:
8. TERCİH:
9. TERCİH:
10. TERCİH:
11. TERCİH:
12. TERCİH:
13. TERCİH:
14. TERCİH:
15. TERCİH:
16. TERCİH:
17. TERCİH:
18. TERCİH:
19. TERCİH:
20. TERCİH:

İMZA: