



ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ
MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ
İNŞAAT MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜMÜ
SEKTÖR BULUŞMALARI FİRMA TALEP FORMU

Başvuru Tarihi:

Firma Bilgileri	
Adres	
E-mail	
Web sitesi	
Firma Çalışma Alanı	
Firma Sektörel Tecrübe Süresi (yıl)	

Konuşmacı Bilgileri			
Konuşmacı Ad Soyad /Meslek /Tecrübe Süresi	Ad Soyad	Meslek	Tecrübe Süresi (Yıl)

Sunum Bilgileri	
Sunum Konusu/ Konuları	
Talep Edilen Zaman Aralığı (Ay/yıl)	
Sunum için Planlanan Süre (Saat)	

Talep Eden Ad-Soyad
İmza