

İKİNCİ TEZ DANIŞMANI ATAMA ÖNERİSİ FORMU

FORM: D-03

Bu Bölüm Öğrenci Tarafından Doldurulacaktır.

Öğrencinin;
Adı Soyadı :
Numarası :
Anabilim Dalı :
Programı : Yüksek Lisans Doktora
Programdaki Durumu : Ders Tez
Danışman Atama Durumu : İkinci Danışman

ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA

Tez çalışmamızın yürütülmesinde, bilgileri aşağıda verilen Öğretim Üyesinin ikinci tez danışmanı olarak katkısına ihtiyaç duyulmuştur. İkinci tez danışmanı talebimizin detaylı gerekçesi ekte sunulmuş olup atamanın yapılması hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim.

(Öğrencinin, Adı ve Soyadı / İmza)

(Danışmanın; Ünvanı, Adı Soyadı / İmza)

İkinci Danışmanın Ünvanı, Adı ve Soyadı	Bağlı bulunduğu Kamu Kurumu Üniversite / Anabilim Dalı	İmzası
1.	

Bu Bölüm Anabilim Dalı Tarafından Doldurulacaktır.

Sayı : / /

ADLİ BİLİMLER ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE

Kimlik ve program bilgileri verilen öğrenciye tez çalışmalarında ikinci tez danışmanı olarak rehberlik etmek üzere yukarıda önerilen 'nın atanması uygundur.
Bilgilerinize ve gereğini arz ederim.

Anabilim Dalı Başkanı
(Ünvanı, Adı ve Soyadı / İmza)

Bu Bölüm Enstitü Tarafından Doldurulacaktır.

ENSTİTÜ YÖNETİM KURULU KARARI: Tarih : / /

Karar No:

Yukarıdaki öneri uygun bulunmuştur.

Enstitü Müdürü
(Ünvanı, Adı ve Soyadı / İmza)

GEREKÇE