|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| [simge, sembol, grafik, daire, logo içeren bir resim  Açıklama otomatik olarak oluşturuldusimge, sembol, grafik, daire, logo içeren bir resim  Açıklama otomatik olarak oluşturuldu](https://www.ktu.edu.tr/kik)T.C.  KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ  SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ  **İKİNCİ TEZ DANIŞMANI ATAMA ÖNERİSİ FORMU** | | | | |
| **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 ve Soyadı / İmza)* | | | | |
| Öğretim Üyesinin  Ünvanı, Adı ve Soyadı | | | Üniversite / Anabilim Dalı | İmzası |
| 1. | | |  |  |
| Sayı :          /    /  **SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**  Kimlik ve program bilgileri verilen öğrenciye tez çalışmalarında ikinci tez danışmanı olarak rehberlik etmek üzere yukarıda önerilen Öğretim Üyesi      ’nın atanması uygundur. Bilgilerinize ve gereğini arz ederim.         Anabilim Dalı Başkanı  *(Ünvanı, Adı ve Soyadı / İmza*) | | | | |
| **ENSTİTÜ YÖNETİM KURULU KARARI:** Tarih :    /    /      Karar No:  Yukarıdaki öneri uygun bulunmuştur    Enstitü Müdürü  *(Ünvanı, Adı ve Soyadı / İmza)*  **Ek 1**: Danışmanın Gerekçeli Yazısı  **Ek 2**: Anabilim Dalı Kurul Kararı  \* Bu form KTÜ Lisansüstü Eğitim-Öğretim Yönetmeliği’nin **8. ve 18. Maddelerine** göre düzenlenmiştir. Ayrıntılar ve yapılacak işlemlerle ilgili bilgi için Lisansüstü Eğitim-Öğretim Yönetmeliği’ne Enstitünün web sayfasından (**http://sabe.ktu.edu.tr**) ulaşılabilir | | | | |