LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ
II. TEZ DANIŞMANI ÖNERİ FORMU

I. ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

ADI SOYADI	
NUMARASI	
ANABİLİM DALI	
PROGRAMI	
	◯ YÜKSEK LİSANS ◯ DOKTORA
DANIŞMANI	
TEZ KONU BAŞLIĞI	
ÖĞRENİM YILI	
	◯ GÜZ ◯ BAHAR

II. ATANMASI İSTENEN II. DANIŞMAN

ÜNVANI	
ADI SOYADI	
ÜNİVERSİTESİ / KURUM	
ANABİLİM DALI / BİRİM	
E-POSTA	
TELEFON	
ADRESİ	

..../ ..../ ..../ ..../ .....

II. Danışmanı
(İmza, Tarih)

Danışmanı
(İmza, Tarih)

III. PROGRAM YÜRÜTME KURULU ÜYELERİ/PROGRAM KOORDİNATÖRÜ

KOORDİNATÖR / İMZA	◯ UYGUNDUR ◯ UYGUN DEĞİLDİR	
ÜYE / İMZA	◯ UYGUNDUR ◯ UYGUN DEĞİLDİR	
ÜYE / İMZA	◯ UYGUNDUR ◯ UYGUN DEĞİLDİR	

Ekler:
- Tez Danışmanın Gerekçeli Yazısı (….....Sayfa)
- Atanması İstenen II Danışmanın Özgeçmişi (….....Sayfa)