|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**  Danışmanlığı ...................................................................................................... Enstitü Anabilim Dalı Üyesi ................................................... tarafından yürütülen ………………………. nolu öğrencinin tez döneminde ikinci danışmanlığının ………………………………........................................... tarafından üstlenilmesi, Anabilim Dalı Başkanlığımızca uygun görülmüştür.  İlgili Öğretim Üyelerinin ve öğrencinin onayları aşağıda yer almış olup, gereğini arz ederim.  …/…./20.…  ……………………………..  …………………**Anabilim Dalı Başkanı**  **İmza**  **GEREKÇE:**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  **ÖĞRENCİNİN YÖNETİM KURULUNCA ONAYLANMIŞ TEZ KONUSU :**  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  **ÖĞRENCİNİN**   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Numarası** | **Adı Soyadı** | **ABD** | Programı **Y.Lisans/Doktora** | **Yarıyıl** | **İmza** | **Tarih** | |  |  |  |  |  |  |  |   **DANIŞMANLAR**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | **Unvanı**  **Adı Soyadı** | **ABD** | **Danışmanı olduğu öğrenci sayısı** | **UYGUNDUR**  **İmza** | **Tarih** | | İLK D Danışman |  |  |  |  |  | | **İkinci Danışman** |  |  |  |  |  | |