|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **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** |  |  |  |  |  |

 |