**Tarih : \_\_/\_\_/20\_\_**

**Sayı :**

**İKİNCİ TEZ DANIŞMANI ATAMA FORMU**

Enstitünüz ............................................................................... Yüksek Lisans / Doktora Programı …………… numaralı öğrencisi ............................................................’a, ders ve tez dönemlerinde rehberlik etmek amacıyla; .....................................................................’ın ikinci tez danışmanı olarak atanması tarafımızca uygun görülmüştür.

……………………………………

Anabilim Dalı Başkanı

II. Tez Danışmanı Aynı Anabilim Dalından mı? Evet Hayır

(Gerekçe):………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Birinci Danışman  Adı Soyadı İmzası | Öğrencinin  Adı Soyadı İmzası | Atanacak İkinci Danışmanın  Adı Soyadı İmzası |
|  |  |  |