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

**İKİNCİ TEZ DANIŞMANI ATAMA FORMU**

Enstitünüzün…………………………………………………………………. Anabilim Dalı, ………………………………………………….……… Doktora Programı ……………… numaralı öğrencisiyim. Ders ve tez dönemlerimde rehberlik etmesi amacı ile aşağıda belirtilen öğretim üyesinin ikinci tez danışmanı olarak atanmasını arz ederim.

Öğrencinin Adı Soyadı

İmzası

II. Tez Danışmanı Aynı Anabilim Dalından mı? Evet Hayır

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Birinci DanışmanınAdı Soyadı, İmzası | ÖğrencininAdı Soyadı, İmzası | Atanacak İkinci DanışmanınAdı Soyadı, İmzası |
|  |  |  |

Anabilim Dalı Başkanı