**LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ**

**İKİNCİ TEZ DANIŞMANI ATAMA ÖNERİ FORMU**

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİ** |
| Adı Soyadı |  |
| Öğrenci No |  |
| E-Posta |  |
| Ana Bilim Dalı |  |
| Program Türü | **Yüksek Lisans** [ ]  **Doktora** [ ]  |
| İmza |  |

|  |
| --- |
| **DANIŞMAN** |
| Adı Soyadı |  |
| E-Posta |  |
| Ana Bilim Dalı |  |
| İmza |  |

|  |
| --- |
| **İKİNCİ DANIŞMAN** |
| Adı Soyadı |  |
| Üniversite |  |
| Ana Bilim Dalı |  |
| E-Posta |  |
| İmza |  |

|  |
| --- |
| GEREKÇE\* |
|  |

**\***İkinci danışman atamasına neden ihtiyaç duyulduğu hakkında açıklama yapılmalıdır.

 **İMZA**

 Ana Bilim Dalı Başkanı