**LİSANSÜSTÜ DANIŞMAN ÖNERİ FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| Bu kısım öğrenci tarafından doldurulacaktır. | |
| **Öğrenci No** | **:** |
| **Adı ve Soyadı** | **:** |
| **Kayıtlı Olduğu Anabilim Dalı** | **:** |
| **Programı** | **:** |
| **Lisansüstü Kademesi** |  |
| Öğrencinin danışmanlık atamasına esas olmak üzere tercih ettiği **Öğretim Üyeleri** üyel | |
| Öğretim Üyesi Unvanı – Adı Soyadı | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| Öğrenci İmza …../…../..….  **NOT 1\*:İYYÜ Lisansüstü yönetmeliği Madde 14-**Danışmanlar öğretim üyeleri veya nitelikleri ilgili Enstitü Yönetim Kurulunca belirlenen öğretim elemanları arasından seçilir.  **NOT 2\* :** Öğrencinin tercih ettiği uzmanlık alanı dışında olan öğretim üyeleri danışman olarak atanamaz. | |
| **Bu kısım danışmanlık görevini üstlenecek öğretim üyesi tarafından doldurulacaktır** | |
| DANIŞMAN BİLGİLERİ **Unvanı, Adı ve Soyadı** : ..........................................................................................  **Anabilim Dalı** : ..........................................................................................  **Uzmanlık Alanı/Alanları** : ..........................................................................................  **Tez Danışmanlığını yaptığı öğrenci sayısı : ………………………..**  **ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**  Yukarıda kimliği belirtilen öğrencinin danışmanlık görevini üstlenmek hususunda gereğini arz ederim.  **İmza**  ……/…../..…. | |
| **Bu kısım Anabilim Dalı Başkanı tarafından doldurulacaktır.** | |
| **SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**  Yukarıda kimliği belirtilen öğrencinin danışmanlık görevini yürütmek üzere ………………………………… ……………’nın görevlendirilmesi hususunun Enstitü Yönetim Kurulunuzda görüşülmesini arz ederim.      **İmza**  ……/…../……. | |