**T.C.**

**ERZURUM TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**

**DANIŞMAN ÖNERİ / DEĞİŞİKLİĞİ FORMU**

**PROGRAM SEÇİNİZ**

**…………………………..ANA BİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**

**Öğrencinin;**

Adı Soyadı/Öğrenci No:

Ana Bilim Dalı: Tarih girmek için tıklayın

Eğitim Öğretim Yılı:  Yıl seçiniz Dönemi: Dönem seçin Öğrenci İmza

**Danışman Olarak Önerilen Öğretim Üyesinin;**

Adı Soyadı:

Ana Bilim Dalı:

Daha önce en az 1 adet Lisansüstü tezi yönetti mi? **(\*) S**eçiniz

**Yürütmekte Olduğu Danışmanlık Sayısı: YL: Sayı**  **DR: Sayı**

Tarih girmek için tıklayın

Danışman İmzası **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Önceki Danışman (\*\*)**

Adı Soyadı:

Ana Bilim Dalı:

Çalışma Alanı:

Tez Önerisi:  VERİLMEDİ  VERİLDİ (Tescil Tarihi: Tarih girmek için tıklayın )

Danışmanlığım döneminde tescillenmiş Tez Konusu üzerindeki fikir haklarımdan;

Feragat Ediyorum  Feragat Etmiyorum  Tescilli Tez Konusu yoktur

Tarih girmek için tıklayın

Mevcut Danışmanın Unvanı, Ad ve Soyadı

İmza **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Danışman Değişikliğinin Gerekçesi (Doldurulması Zorunludur):**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| İmza |
| **Uygundur** Anabilim Dalı Başkanı  Adı Soyadı |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**