**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  |

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