|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | : | … / … / 20.. |

**… ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

Tezsiz Yüksek Lisans Programında ders seçimi ve dönem projesinin yürütülmesinde danışmanlık yapacak öğretim üyesinin bilgileri aşağıda belirtilmiştir

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |
| --- |
| **…****… Anabilim Dalı Başkanı** |

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİNİN** |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Öğrenci No** |  |
| **Enstitü** |  |
| **Anabilim Dalı** |  |
| **Bilim Dalı** *(Varsa)* |  |

|  |
| --- |
| **Ders Seçiminde ve Dönem Projesinde Danışmanlık Yapacak Öğretim Üyesinin** |
| **Unvanı, Adı Soyadı** |  |
| **İmza** |  |