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

**LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

Anabilim Dalımız doktora programı öğrencisine ait ***“İkinci Danışman Bildirimi”*** ne ilişkin bilgiler aşağıda belirtilmiştir.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |
| --- |
| **İmza: ………………………………….****Unvan, Ad, Soyad: ……………………………………………………****………………………………………… Anabilim Dalı Başkanı** |

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİNİN** |
| **Adı Soyadı** |  | **İmza** |  |
| **Öğrenci No** |  |
| **Anabilim Dalı** |  |
| **Yarıyılı** |  |

|  |
| --- |
| **DANIŞMAN ÖĞRETİM ÜYESİNİN** |
| **Unvanı Adı Soyadı** |  |
| **Anabilim Dalı** |  |
| **İmza** |  |

|  |
| --- |
| **İKİNCİ DANIŞMAN ÖĞRETİM ÜYESİNİN** |
| **Unvanı Adı Soyadı** |  |
| **Üniversitesi****/Kurumu** |  |
| **Anabilim Dalı****/Alanı** |  |
| **E-Posta Adresi** |  |
| **Telefon No.** |  |

|  |
| --- |
| **Öğrencinin Yönetim Kurulunca Onaylanmış Tez Adı** |
|  |

|  |
| --- |
| **İkinci Danışman İstem Gerekçesi** |
|  |

***Not:*** *Danışman öğretim üyesi ile öğrenci arasında 3 üncü dereceye kadar akrabalık bağı bulunmamalıdır.*