|  |  |
| --- | --- |
|  | **T.C.****HARRAN ÜNİVERSİTESİ****SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ** |

|  |
| --- |
| **DANIŞMAN ATAMA İSTEĞİ FORMU** |
| Enstitünüz ..........................................................................**Doktora** Programı öğrencisi ............................................................’a, ders ve tez dönemlerinde rehberlik etmek amacıyla; .....................................................................’ın danışman olarak atanması tarafımızca uygun görülmüştür.**Anabilim Dalı Başkanı** …………………………… |
| **Öğrencinin imzası** | **Danışmanın imzası** |
|  |  |

**Öğretim Üyesinin Danışmanlık Yaptığı Toplam Öğrenci Sayısı**

**(Yeni danışmanlık yapacağı öğrencide dahil işaretlenecek)**

 **1-□ 2-□ 3-□ 4-□ 5-□**