



T.C.
HARRAN ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ

DANIŞMAN / İKİNCİ DANIŞMAN ATAMA FORMU

DANIŞMAN ATAMA İSTEĞİ

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-

İKİNCİ TEZ DANIŞMANI ATAMA İSTEĞİ*

Enstitünüz**Doktora** Programı öğrencisi
.....'a, tez dönemlerinde rehberlik etmek amacıyla;
.....'ın ikinci tez danışmanı olarak atanması
tarafımızca uygun görülmüştür.

Anabilim Dalı Başkanı

.....

Öğrencinin imzası

Danışmanın imzası

* Tez çalışmasının niteliğinin birden fazla tez danışmanı gerektirdiği durumlarda ikinci tez danışmanı atanabilir. İkinci tez danışmanının en az doktora derecesine sahip olması gerekir.