|  |
| --- |
|   |
| Öğrenci Numarası | Y…………………. |
| Adı Soyadı |  |
| Ana Bilim Dalı |  |
| Programı | Tezsiz Yüksek Lisans |
| Aşaması  | Ders Dönemi **☐** | Proje Dönemi **☐** |
| Tarih…. /…. / 20… | İmza |
|   |
| **GEREKÇE**  |
|  |
| **Mevcut Danışman** | **İkinci Danışman** |
| UnvanıAdı Soyadı |  | UnvanıAdı Soyadı |  |
| Üniversitesi | İzmir Kâtip Çelebi | Üniversitesi |  |
| Ana Bilim Dalı |  | Ana Bilim Dalı |  |
| Maili |  | Maili |  |
| Tarih…. /…. / 20… | İmza | Tarih…. /…. / 20… | İmza |
|   |
| Yukarıda verilen bilgilere göre ikinci danışman atanmasının uygunluğu hususunda gereğini arz ederim.  |
| Ana Bilim Dalı BaşkanıUnvanı - Adı Soyadı |  |
| Tarih…. /…. / 20… | İmza |