|  |
| --- |
|   |
| Öğrenci Numarası |  |
| Adı ve Soyadı |  |
| Anabilim Dalı |  |
| Programı | Tezli Yüksek Lisans |
| Tarih |  | İmza |  |
|   |
| Yukarıda bilgileri verilen öğrencinin danışmanlığını üstlenmek istiyorum. Gereğini arz ederim. |
| Danışman Unvanı, Adı ve Soyadı |  |
| Anabilim Dalı |  |
|  |
| Danışmanlık Sayısı | Tezli Yüksek Lisans | Doktora |
|  |  |
| Tarih |  | İmza |  |
|   |
| Yukarıda verilen bilgilere göre danışman görevlendirmesi hususunda gereğini arz ederim. |
| Anabilim Dalı Başkanı Unvanı, Adı ve Soyadı |  |
| Tarih |  | İmza |  |