|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| İKİNCİ TEZ DANIŞMANI ATAMA İSTEĞİ:Enstitünüz ............................................................................... **Yüksek Lisans / Doktora** Programı öğrencisi ............................................................’a, ders ve tez dönemlerinde rehberlik etmek amacıyla; .....................................................................’ın ikinci tez danışmanı olarak atanması tarafımızca uygun görülmüştür.Anabilim Dalı Başkanı İmzası

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Danışmanın İmzası
 | Öğrencinin imzası | Atanacak İkinci Danışmanın imzası |

 |