**ÖĞRENCİ BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı**  | : |  | **Numarası**  | : |  |
| **A.B.D/A.S.D.**  | : |  | **Bilim Dalı**  | : |  |
| **Programı** | : |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Adı ve Soyadı** | **İmza** |
| **Tez Danışmanı** |  |  |
| **Önerilen İkinci Tez Danışmanı**  |  |  |

|  |
| --- |
| **Gerekçe:** |

…………………………………………….......……………….. **ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞI’NA**

Yukarıda bilgileri verilen öğrencinin, ikinci tez danışmanı olarak yukarıda bilgileri bulunan öğretim üyesinin atanabilmesi için gereğini arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | …/…/20… |
|  |  | İmza |
|  |  | Tez Danışmanı |
|  |  | Unvan, Adı Soyadı |
|  |  |  |