



SAMSUN ÜNİVERSİTESİ
LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ
İKİNCİ TEZ DANIŞMANI ÖNERİ
FORMU

| | |
|-----------------|---------------|
| Doküman No | S1.2.44/FRM24 |
| Yayın Tarihi | 20.01.2022 |
| Revizyon No | 00 |
| Revizyon Tarihi | |
| Sayfa No | 1 |

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