**DOKTORA TEZ DANIŞMANI ÖNERİ FORMU**

|  |
| --- |
| Bu kısım öğrenci tarafından doldurulacaktır. |
| **Öğrenci No** | **:** |
| **Adı ve Soyadı** | **:** |
| **Kayıtlı Olduğu Anabilim Dalı** | **:** |
| **Programı** | **:** |
| Öğrencinin danışmanlık atamasına esas olmak üzere tercih ettiği Uzmanlık alanı/alanları üyel |
| 1. |
| 2. |
| 3. |
|  Öğrencinin Adı Soyadı  İmza  …../…../20….   |
| **Bu kısım Anabilim Dalı Başkanı tarafından doldurulacaktır.** |
| Yukarıda kimliği belirtilen öğrencinin danışmanlık görevini yürütmek üzere aşağıda bilgileri verilen ……………………………………………………………………….…………………............ ‘nın görevlendirilmesi hususunun Enstitü Yönetim Kurulunuzda görüşülmesini arz ederim.  DANIŞMAN BİLGİLERİ**Unvanı, Adı ve Soyadı** : ..........................................................................................**Anabilim Dalı** : ..........................................................................................**Uzmanlık Alanı/Alanları** : ..........................................................................................**Üzerinde Bulunan Danışmanlık Sayısı** : Tezli Yl :........... Tezsiz Yl : ........... Doktora : .............  **Anabilim Dalı Başkanı Adı Soyadı** **İmza** ……/…../20….Yukarıdaki öğrencinin danışmanlık görevini üstlenmek istiyorum. Gereğini arz ederim.    **Danışman Olarak Önerilen Öğretim Üyesi Adı Soyadı** **İmza** ……/…../20….Not : Öğrencinin tercih ettiği uzmanlık alanı dışında olan öğretim üyeleri danışman olarak atanamazlar. |

**Danışman Atamaları D.E.Ü. Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği m. 19. Maddesine Göre Yapılmalıdır.**