**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.**