**T.C.**

**YALOVA ÜNİVERSİTESİ**

**LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ**

**TEZLİ YÜKSEK LİSANS VE DOKTORA PROGRAMLARI**

**ORTAK DANIŞMAN ATAMA FORMU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Öğrencinin Adı Soyadı |  | Enstitü Ana Bilim Dalı |  |
| Öğrenci Numarası |  | Programı |  |
| E-posta |  | Telefon |  |

Tarih (Gün/Ay/Yıl)

Yukarıda bilgileri paylaşılan öğrencinin; tez döneminde ortak danışmanlığının aşağıda bilgileri paylaşılan öğretim elemanı tarafından üstlenilmesi, Enstitü Anabilim Dalı Başkanlığımızca uygun görülmüş olup, ilgili öğretim üyelerinin ve öğrencinin onayları aşağıda yer almaktadır. Gereğini arz ederim.

Enstitü Anabilim Dalı Başkanı

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Öğrencinin EYK Onaylı Tez Konusu |  | | | |
| Gerekçe |  | | | |
| İlk Danışmanın  Unvanı, Adı SOYADI | | Kurum / EABD | Danış. Yaptığı Öğrenci Sayısı (Bu öğr. dahil) | Uygundur |
|  | |  |  | İmza |
| Ortak Danışmanın  Unvanı, Adı SOYADI | | Kurum / EABD | Danış. Yaptığı Öğrenci Sayısı (Bu öğr. dahil) | Uygundur |
|  | |  |  | İmza |
| Öğrenci İmzası ……/…../20….. | | | | |

|  |
| --- |
| EYK Karar Tarihi: …./…./20…  EYK Karar Sayısı: …….../……-……. ENSTİTÜ ONAYI |