**T.C.**

**YALOVA ÜNİVERSİTESİ**

**LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ**

**DANIŞMAN BELİRLEME FORMU**

Tarih (Gün/Ay/Yıl)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Aşağıdaki öğrencilere EABD/EASD Kurulu onayıyla belirlenen öğretim üyelerinin danışman olarak atanmaları hususunda gereğini arz ederim.  **EABD/EASD Başkanı**    **DOKTORA PROGRAMI** | | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Sıra** | **Öğrenci No** | **Öğrencinin Adı Soyadı** | **Kayıtlı Olduğu Programı** | **Danışmanın Unvanı/Adı Soyadı – Görevli Olduğu Birimi** | | **1** |  |  |  |  | | **2** |  |  |  |  | | **3** |  |  |  |  | | **4** |  |  |  |  | | **5** |  |  |  |  |   **TEZLİ YL PROGRAMI**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Sıra** | **Öğrenci No** | **Öğrencinin Adı Soyadı** | **Kayıtlı Olduğu Program** | **Danışmanın Unvanı/Adı Soyadı – Görevli Olduğu Birimi** | | **1** |  |  |  |  | | **2** |  |  |  |  | | **3** |  |  |  |  | | **4** |  |  |  |  | | **5** |  |  |  |  |   **TEZSİZ YL PROGRAMI**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Sıra** | **Öğrenci No** | **Öğrencinin Adı Soyadı** | **Kayıtlı Olduğu Program/Türü (Tezli YL-Tezsiz YL-Doktora)** | **Danışmanın Unvanı/Adı Soyadı – Görevli Olduğu Birimi** | | **1** |  |  |  |  | | **2** |  |  |  |  | | **3** |  |  |  |  | | **4** |  |  |  |  | | **5** |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | | | |
| EYK Karar Tarihi: …./…./20…  EYK Karar Sayısı: …….../……-……. ENSTİTÜ ONAYI |