**Tarih:** .. /.. / 20..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Öğrencinin Adı Soyadı** |  | **Öğrenci No** |  |
| **Enstitü Anabilim/Anasanat Dalı** |  | **Programı** |  |
| **E-Posta** |  | **Telefon** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tez Adı** | Türkçe |  |
| İngilizce |  |
| Varsa Diğer Dilde |  |

|  |
| --- |
| **ORTAK DANIŞMAN TALEP GEREKÇESİ\*** |
|  |

**\*** Gerekçenin, ortak danışman atamasının amacını ve gerekliliğini yansıtacak şekilde detaylı olarak belirtilmesi gerekmektedir.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Öğrenciİmza |

|  |
| --- |
| **MEVCUT DANIŞMAN** |
| **Ünvanı, Adı ve Soyadı** |  |
| **Enstitü Anabilim/Anasanat Dalı** |  |
|  | İmza |

|  |
| --- |
| **ORTAK DANIŞMAN** |
| **Ünvanı, Adı ve Soyadı** |  |
| **Enstitü Anabilim/Anasanat Dalı** |  |
| **Danışmanlık Sayısı** (Bu öğrenci hariç) |  |
|  |  |  | İmza |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Anabilim/Anasanat Dalı Başkanı(Ünvanı, Adı ve Soyadı)İmza |

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