|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Bir öğe seçin. **ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**  Tarih için tıklayınız  Tez danışmanlığını yürüttüğüm ve bilgileri aşağıda verilen öğrencimin tez çalışmasını belirttiğim gerekçelerle desteklemek ve katkı sağlamak amacıyla önerdiğim bilim insanının ikinci danışman olarak atanmasını istiyorum. İkinci danışman atanması için gereğini arz ederim.  Fikri hak sahipliği anlaşması **GEREKLİDİR**  / **GEREKMİYOR**  İmza  Danışman Ad-Soyad için tıklayınız | | | | | | | | |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** | | | | | | | | |
| **Adı ve Soyadı** | Metin girmek için tıklayınız | | | | | | | |
| **Numarası** | Metin girmek için tıklayınız | | | | | | | |
| **Telefon (GSM)** |  | | | | | | | |
| **Programı** | **Yüksek Lisans  Doktora  Lisans derecesi ile doktora** | | | | | | | |
| **Tez Başlığı** | Metin girmek için tıklayınız | | | | | | | |
| **Tez önerisi Tescil Tarihi** | Tarih için tıklayınız | | | | | | | |
| **GEREKÇE** | **Tez konusuyla ilgili çalışmaları olması** | | | | | |  | |
| **Çalışmaların disiplinler arası olması** | | | | | |  | |
| **Konuyla ilgili proje yürütmüş/yürütüyor olması** | | | | | |  | |
| **Diğer :** | | | **Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun.** | | | | |
| **ÖNERİLEN İKİNCİ DANIŞMAN** | | | | | | | | |
| **Unvan, Adı- Soyadı** | | | **Metin girmek için tıklayınız** | | | | | |
| **Üniversite/Kurum/Kuruluş Bilgileri** | | | Metin girmek için tıklayınız | | | | | |
| **TC kimlik No** | | | **E-posta adresi** | | **Telefon (GSM)** | | | **İkinci Danışman İmza** |
| Metin girmek için tıklayınız | | | Metin için tıklayınız | | Metin için tıklayınız | | |  |
| **ANABİLİM DALI GÖRÜŞÜ** | | | | | | | | |
| **LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**  Tarih için tıklayınız  Yukarıda bilgileri bulunan Anabilim Dalı öğrencimizin danışmanı tarafından yapılan ikinci danışman önerisinin Anabilim Dalı Kurulumuz tarafından Enstitüye arzına **oybirliği/oy çokluğu** ile karar verilmiştir. Gereğini arz ederim.  İmza  Unvan-Ad\_Soyad  Anabilim Dalı Başkanı | | | | | | | | |
| **AÇIKLAMA**   1. Bu form bilgisayar ortamında doldurulur ve varsa ekleriyle birlikte **Anabilim Dalı Kurul Kararı** alınarak Üst yazı ile Enstitüye gönderilir. 2. Form mavi mürekkepli kalemle imzalanmalıdır. 3. Fikri Hak Sahipliği gerekli olması durumda ilgili Hak Sahipliği formunun doldurulup Enstitüye gönderilmesi gerekmektedir. | | | | | | | | |
| **ISUBÜ Lisansüstü Eğitim Enstitüsü**  **32260 Isparta-TÜRKİYE** | | **e-posta: enstitu@isparta.edu.tr** | | | | **Tel: +90 246 214 65 77 - +90 0246 214 6575 - +90 0246 214 66 06 Faks: +90 246 2146599** | | |