|  |
| --- |
| indir**logoT.C.**  **ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ**  **SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ**  **DOKTORA PROGRAMI**  **DANIŞMAN ÖNERİ FORMU** |
| **Sayı................................ …/…/20…**  **SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**  **Aşağıda adı-soyadı ve akademik bilgileri verilen lisansüstü öğrenci/öğrenciler için ilgili öğretim üyelerinin danışman olarak atanması …………………………………………………….................................................................. Anabilim Dalı Başkanlığımızca uygun görülmüştür.**  **Gereğini arz ederim.**  **(Unvan, Adı-Soyadı)**  **Anabilim Dalı Başkanı**    **(İmza)** |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** | | | | **ÖNERİLEN DANIŞMAN BİLGİLERİ** | | | | | | | **Adı Soyadı** | **Öğr.No** | **Anabilim Dalı** | **İmza** | **Adı Soyadı** | **Anabilim Dalı** | **Mevcut Danışmanlık Sayısı** | **Danışmanın Yürüttüğü ve Başarıyla Tamamlanmış Tez Sayısı** | | **İmza** | | **YL** | **DK** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |