|  |
| --- |
| 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** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |