**İKİNCİ DANIŞMAN BELİRLEME FORMU**

Tarih : .…/.…/20.…

Öğrencinin Adı ve Soyadı :

İmza :

Öğrenci Numarası :

Programı :

|  |  |
| --- | --- |
|  |  Yüksek Lisans (Tezli) |
|  |  Yüksek Lisans (Tezsiz) |
|  |  Doktora  |

Program Düzeyi :

İlk Tez / Dönem Proje Danışmanı

Adı Soyadı :

İmza :

İkinci Tez / Dönem Proje Danışmanı

Adı Soyadı :

İmza :

Ana Bilim Dalı Başkanı

Adı Soyadı :

İmza :