



İKİNCİ DANIŞMAN BELİRLEME FORMU

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

Öğrencinin Adı ve Soyadı :

İmza :

Öğrenci Numarası :

Programı :

Program Düzeyi :

	Yüksek Lisans (Tezli)
	Yüksek Lisans (Tezsiz)
	Doktora

Tez / Dönem Proje Danışmanı

Adı Soyadı :

İmza :

İkinci Tez / Dönem Proje Danışmanı

Adı Soyadı :

İmza :

Ana Bilim Dalı Başkanı

Adı Soyadı :

İmza :