



İKİNCİ DANIŞMAN BELİRLEME FORMU

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

Öğrencinin Adı ve Soyadı :

İmza :

Öğrenci Numarası :

Programı :

Program Düzeyi :

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

İlk Tez / Dönem Proje Danışmanı

Adı Soyadı :

İmza :

İkinci Tez / Dönem Proje Danışmanı

Adı Soyadı :

İmza :

Ana Bilim Dalı Başkanı

Adı Soyadı :

İmza :