|  |
| --- |
|  **T.C.****SELÇUK ÜNİVERSİTESİ****SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**  |
|  **…………………..………………. ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA Tarih için Tıklayınız**Tez danışmanlığımı yürüttüğüm ve bilgileri aşağıda verilen öğrencimin tez çalışmasını belirttiğim gerekçelerle desteklemek ve katkı sağlamak amacıyla önerdiğim bilim insanın ikinci danışmanı olarak atanmasını istiyorum.Gereğini arz ederim.   **Danışman Adı - Soyadı** **İMZA**  |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** |
| **Adı Soyadı** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **Öğrenci Numarası** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **Telefon** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **Programı** | [ ]  **Doktora** [ ]  **Yüksek Lisans** [ ]  **Tezsiz Yüksek Lisans** |
| **Tez Başlığı** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **Tez Önerisi Enstitü Yönetim Kurulu kabul tarihi** | Tarih girmek için tıklayın veya dokunun. |
| **GEREKÇE** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **ÖNERİLEN İKİNCİ DANIŞMAN (ÜNİVERSİTE DIŞINDANDA OLABİLİR.)** |
| **Unvanı, Adı -Soyadı** | **Üniversite** | **Fakülte**  | **Anabilim Dalı** |
|  |  |  |  |
| **AÇIKLAMA** |
| 1. Bu form Anabilim Dalına teslim edilir. **Anabilim Dalı Kurul Kararı** alınarak üst yazı ile Enstitüye gönderilir.
2. Bu form Bilgisayarda doldurulmalı ve mavi mürekkepli kalemle imzalanmalıdır.
 |
| **S.Ü. LİSANSÜSTÜ – EĞİTİM ÖĞRETİM YÖNETMELİĞİ** Madde 14 (5) Tez çalışmasının niteliğinin birden fazla tez danışmanı gerektirdiği durumlarda, danışmanın ve EAB/anasanat dalı kurulunun önerisi doğrultusunda, enstitü yönetim kurulu tarafından ikinci danışman atanabilir. İkinci danışman, üniversite kadrosu dışından en az doktora/sanatta yeterlik derecesine sahip kişiler arasından da seçilebilir. |
| **Sağlık Bilimleri Enstitüsü Müdürlüğü** **Konya / TÜRKİYE** | **E – Posta : sagbil@selcuk.edu.tr** | **Telefon : +90 332 2232453** **Fax : +90 332 2410551** |