|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **T.C.**  **SELÇUK ÜNİVERSİTESİ**  **SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ** | | | | | |
| **…………………..………………. ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA Tarih için Tıklayınız**  20… - 20... Eğitim – Öğretim Güz yarılında Anabilim Dalınıza kayıt hakkı kazandım. Aşağıda belirtilen öncelik sırasına 1-2-3-…….. şeklinde öneride bulunduğum öğretim üyeleri aşağıda sunulmuş olup, aşağıda tercih ettiğim öğretim üyeleri arasında Danışman ölçütlerini sağlayamaması halinde, Anabilim Dalı Başkanlığınca başka bir öğretim üyesini atanmasını kabul edeceğimi beyan eder,  Gereğini arz ederim.  **Öğrenci İmzası**  **Adı Soyadı** | | | | | |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** | | | | | |
| **T.C. Kimlik No** | | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. | | | |
| **Adı Soyadı** | | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. | | | |
| **Anabilim Dalı** | | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. | | | |
| **Telefon** | | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. | | | |
| **Programı** | | **Doktora  Yüksek Lisans** | | | |
| **Enstitü Giriş Puanı ve Sıralaması** | | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. | | | |
| **ÇALIŞMAK İSTENEN ALAN TERCİHİ** | | | | | |
| **Bilimsel Alan** | | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. | | | |
| **BU BÖLÜM İLGİLİ ANABİLİM DALI TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR** | | | | | |
| **DANIŞMAN OLARAK GÖREV ALACAK ÖĞRETİM ÜYELERİ** | | | | | |
| **Adı Soyadı MEVCUT DANIŞMANLIK SAYILARI** | | | | | |
| 1. | | Doktora :  Yüksek Lisans : | | | |
| 2. | | Doktora :  Yüksek Lisans : | | | |
| 3. | | Doktora :  Yüksek Lisans : | | | |
| \*\*\* Anabilim Dalı öğretim üyesi sayısına göre artırılabilir. | | | | | |
| **BU BÖLÜM ÖĞRENCİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR** | | | | | |
| **ÖNERİLEN DANIŞMAN İSİMLERİ** | | | | | |
| **Unvanı – Adı Soyadı** | | **Anabilim Dalı** | | **Uzmanlık Alanı** | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
| \*\*\*Danışman Olarak Görev Alacak Öğretim Üyesi Sayısı Kadar Tercih Yapılacaktır. | | | | | |
| **ANABİLİM DALI BAŞKANI** | | | | | |
| **Unvanı – Adı Soyadı** | | | | **İmza - Kaşe** | |
|  | | | | **UYGUNDUR** | |
| **AÇIKLAMA** | | | |
| 1. Bu form Anabilim Dalına teslim edilir. **Anabilim Dalı Kurul Kararı** alınarak üst yazı ile Enstitüye gönderilir. 2. Bilimsel Hazırlık Programlarında öğrenim gören öğrencilere danışman ataması yapılamaz. 3. Bir öğretim üyesinin doktora programlarında danışmanlık yapabilmesi için, son üç yılda, E-SCI, SCI, SCI-expanded, SSCI, AHCI, Alan İndeksi veya TR dizin kapsamındaki dergilerde yayımlanmış makalesinin veya kendi bilim alanında yayımlanmış en az bir kitabı veya kendi bilim alanında alınmış en az bir patentinin olması gerekir. 4. Bir öğretim üyesinin aynı anda yürüttüğü danışmanlık sayısı 14’ü geçemez. Mevcut durumda 14’ten fazla danışmanlığı bulunan öğretim üyesine, yeni danışmanlık ataması yapılmaz. 5. Öğrencinin önerdiği danışman listesinde aynı danışman birden fazla yer aldı ise danışman seçiminde Enstitü Giriş Puanı ve Sıralaması dikkate alınır. | | | |
| **Sağlık Bilimleri Enstitüsü Müdürlüğü**  **Konya / TÜRKİYE** | **E – Posta : sagbil@selcuk.edu.tr** | **Telefon : +90 332 2232453**  **Fax : +90 332 2410551** | |