

  **T.C.**

**BAHÇEŞEHİR ÜNİVERSİTESİ**

**LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ**

**İKİNCİ TEZ DANIŞMANI TALEP FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı |   |
| Öğrenci No |   |
| T.C.Kimlik No  |   |
| Kayıtlı Olduğu Program Adı |   |
| Tez Konusu |  |
| **Gerekçe**  **İmza:** |

 **İkinci Tez Danışmanı değişikliği için;**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | **Ad- Soyad** | **Telefon numarası** | **E-mail adresi** |
| Mevcut Tez Danışmanı |  |  |  |
| Talep Edilen İkinci Tez Danışmanı |  |  |  |

 **İkinci Tez Danışmanı için onay;**

|  |  |
| --- | --- |
| **Mevcut Tez Danışmanı Onayı**  | Bilgileri yukarıda yer alan tez öğrencimin ilgili gerekçe nedeniyle ismi geçen öğretim elemanıyla ikinci tez danışmanı olarak çalışmasına onay veriyorum.  **İmza:** |
|
| **İkinci Tez Danışmanı Onayı** | İkinci tez danışmanı olarak hiçbir ücret talebinde bulunmayacağımı onaylıyorum. **İmza:** |
| **Program Koordinatörü Onayı** | Bilgileri yukarıda yer alan tez öğrencisinin ilgili gerekçe nedeniyle ismi geçen öğretim elemanıyla ikinci tez danışmanı olarak çalışmasına onay veriyorum.  **İmza:**  |