

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:** |