



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	<p style="text-align: right;">İmza:</p>

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 elemanı ile ikinci tez danışmanı olarak çalışmasına onay veriyorum. <p style="text-align: right;">İmza:</p>
İkinci Tez Danışmanı Onayı	İkinci tez danışmanı olarak hiçbir ücret talebinde bulunmayacağımı onaylıyorum. <p style="text-align: right;">İmza:</p>
Program Koordinatörü Onayı	Bilgileri yukarıda yer alan tez öğrencisinin ilgili gerekçe nedeniyle ismi geçen öğretim elemanı ile ikinci tez danışmanı olarak çalışmasına onay veriyorum. <p style="text-align: right;">İmza:</p>