# C:\Users\zehra\OneDrive\Masaüstü\saglikbilimleri.pngDescription: sdu_logo**T.C.**

**SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**

**İkinci Danışman Talep Formu**

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** |
| **Adı ve Soyadı:** |  |
| **Numarası:** |  |
| **Ana Bilim Dalı:****Lisansüstü Eğitim Durumu:** [ ]  YÜKSEK LİSANS [ ]  DOKTORA**Danışmanın Adı Soyadı:** **Tez adı:**  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **önerİlen İkİncİ danışman bİlgİlerİ** |
| **Adı Soyadı (Unvan):** **Üniversite:****Ana Bilim Dalı:****Çalışma Konuları:**  |
| **İkİncİ danışman önerİ gerekçesİ**  |
|  Tarih Danışman Adı Soyadı İmza  |

* SDÜ Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönergesi YL: 26.Md/2 - D: 37.Md/2
* Düzenlenen bu form dijital ortamda hazırlanmalı ve formda kesinlikle el yazısı bulunmamalıdır.
* Bu forma önerilen ikinci danışmanın YÖKSİS bilgileri çıktısı da eklenmelidir.
* Bu form Anabilim dalı kurul kararı alınarak Anabilim Dalı Başkanlığının üst yazısı ile Enstitüye gönderilmelidir.