# 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.