|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **T.C.**  **SELÇUK ÜNİVERSİTESİ**  **SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ** | | | | | | | | |
| **…………………..………………. ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA Tarih için Tıklayınız**  Tez danışmanlığımı yürüttüğüm ve bilgileri aşağıda verilen öğrencimin tez çalışmasını belirttiğim gerekçelerle desteklemek ve katkı sağlamak amacıyla önerdiğim bilim insanın ikinci danışmanı olarak atanmasını istiyorum.  Gereğini arz ederim.    **Danışman Adı - Soyadı**  **İMZA** | | | | | | | | |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** | | | | | | | | |
| **Adı Soyadı** | | | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. | | | | | |
| **Öğrenci Numarası** | | | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. | | | | | |
| **Telefon** | | | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. | | | | | |
| **Programı** | | | **Doktora  Yüksek Lisans  Tezsiz Yüksek Lisans** | | | | | |
| **Tez Başlığı** | | | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. | | | | | |
| **Tez Önerisi Enstitü Yönetim Kurulu kabul tarihi** | | | Tarih girmek için tıklayın veya dokunun. | | | | | |
| **GEREKÇE** | | | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. | | | | | |
| **ÖNERİLEN İKİNCİ DANIŞMAN (ÜNİVERSİTE DIŞINDANDA OLABİLİR.)** | | | | | | | | |
| **Unvanı, Adı -Soyadı** | | **Üniversite** | | | **Fakülte** | | **Anabilim Dalı** | |
|  | |  | | |  | |  | |
| **AÇIKLAMA** | | | | | | |
| 1. Bu form Anabilim Dalına teslim edilir. **Anabilim Dalı Kurul Kararı** alınarak üst yazı ile Enstitüye gönderilir. 2. Bu form Bilgisayarda doldurulmalı ve mavi mürekkepli kalemle imzalanmalıdır. | | | | | | |
| **S.Ü. LİSANSÜSTÜ – EĞİTİM ÖĞRETİM YÖNETMELİĞİ**  Madde 14 (5) Tez çalışmasının niteliğinin birden fazla tez danışmanı gerektirdiği durumlarda, danışmanın ve EAB/anasanat dalı kurulunun önerisi doğrultusunda, enstitü yönetim kurulu tarafından ikinci danışman atanabilir. İkinci danışman, üniversite kadrosu dışından en az doktora/sanatta yeterlik derecesine sahip kişiler arasından da seçilebilir. | | | | | | |
| **Sağlık Bilimleri Enstitüsü Müdürlüğü**  **Konya / TÜRKİYE** | | | **E – Posta : sagbil@selcuk.edu.tr** | | **Telefon : +90 332 2232453**  **Fax : +90 332 2410551** | |