**SELÇUK ÜNİVERSİTESİ BAP KOORDİNATÖRLÜĞÜNE**

 Koordinatörlüğünüz tarafından desteklenen ………… numaralı “…………………………” konulu tez projesinde yüksek lisans/doktora öğrencim ……………’nın 12/24 ay süreyle bursiyer olarak çalışmasını talep ediyorum. Gereğini arz ederim. …../03/2025

 Danışman Adı Soyadı

 İmza