**T.C.**

**BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ**

SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ

 TEZ DANIŞMANI BELİRLEME FORMU

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ANABİLİM BAŞKANLIĞINA**

|  |  |
| --- | --- |
| Anabilim Dalı |  |
| Programı | YÜKSEK LİSANS | DOKTORA |
| Öğrencinin Adı Soyadı |  |
| Öğrenci No |  |
| Kayıt Tarihi / Dönemi |  / /  | GÜZ | BAHAR |
| Aşağıda belirtilen tercihimin dikkate alınarak tez danışmanımın atanmasını arz ederim.**Öğrencinin Adı Soyadı : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tarih/İmza : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****TEZ DANIŞMANI OLARAK TERCİH EDİLEN ÖĞRETİM ÜYELERİ** |
|  | **Ünvanı, Adı Soyadı** | **Anabilim Dalı** | **İmza** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |

Uygundur 󠆖󠆖 Uygun Değildir󠆖 󠆖󠆖

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tarih |  | Enstitü Anabilim Dalı Başkanı |

***Not :*** *Bu form öğrenci tarafından en fazla üç öğretim üyesi tercihi yapılarak, kayıt yaptırılan dönemin sonuna kadar* ***elektronik ortamda*** *hazırlanır ve ilgili EADB’na sunulur. EADB öğrencinin tercihini, öğretim üyesinin uzmanlık alanını ve danışmanlık yükünü değerlendirerek ADAK’da görüşür ve atanması uygun görülen danışman isimleri üst yazı ile Enstitü Müdürlüğüne gönderir.*