

**DANIŞMAN ATAMA TEKLİFİ**

Sağlık Bilimleri Enstitüsü Müdürlüğü’ne

Aşağıda bilgileri bulunan öğrencimize Danışman ataması TOBB ETÜ Lisansüstü Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği’nin ilgili maddesi gereğince ekte yer alan gerekçeli karar ile Anabilim Dalı Akademik Kurulunca/ Enstitü Kurulunca uygun görülmüştür.

Gereği için bilgilerinize arz ederim.

Anabilim Dalı Başkanı/Enstitü Müdürü

(Ünvan, Ad Soyad, İmza)

**I. ÖĞRENCİ BİLGİLERİ:**

Adı :

Soyadı :

Anabilim Dalı :

Programı :

Statüsü : Doktora  Yüksek Lisans  Bütünleşik Doktora

**II. ÖNERİLEN DANIŞMAN BİLGİLERİ:**

Adı :

Soyadı :

Anabilim Dalı :

Programı :

**III. ÖNERİLEN İKİNCİ DANIŞMAN BİLGİLERİ:**

Adı :

Soyadı :

Anabilim Dalı :

Programı :

**IV. ÖNERİLEN DANIŞMANIN ÖĞRENCİ VE TEZ BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ÖĞRENCİ SAYISI | | | | | |
|  | AKTİF | | PASİF | | |
|  | Y. LİSANS | DOKTORA | | Y. LİSANS | DOKTORA |
| Danışmanlık |  |  | |  |  |
| İkinci Danışmanlık |  |  | |  |  |
| Yönetilmiş (Tanımlanmış) Tez Sayısı |  |  | |  |  |

**V. ÖNERİLEN DANIŞMANIN YAYIN/PATENT BİLGİSİ**

Yayımlanan Makale/Kitap Adı ( Kitap yayını beyanında bulunan öğretim üyelerinin ilgili Fakülte Yönetim Kurulu tarafından, kitaplarının bilimsel yayın olduğunu onaylayan belgenin bir kopyasının bu form ile birlikte teslim etmeleri gerekmektedir.) ve/veya alınmış Ulusal/Uluslararası Patent:

1.

2.

3.

Önerilen Danışman (Ünvan, Ad Soyad, İmza)