

T.C.
**KOCAELİ SAĞLIK VE TEKNOLOJİ
ÜNİVERSİTESİ**
Lisansüstü Eğitim Enstitüsü Müdürlüğü'ne

**DANIŞMAN VE ÇALIŞMA ALANI
BELİRLEME FORMU**



Enstitünüz 202../202... Öğretim yılı dönemiAnabilim
Dalı Yüksek Lisans programı öğrencisiyim. Aşağıda belirtilen alanda
ve belirtilen danışmanla birlikte çalışabilmem hususunda,
Gereğini arz ederim.

Adı Soyadı :

İmza :

GSM :

E-Mail :

Çalışmak İsteğim Alan	1. Öneri :
--------------------------	------------

Çalışmak İsteğim Danışman	1. Öneri :
------------------------------	------------

Danışman Onayı : Uygundur / Uygun değildir.

İmza :

Anabilim Dalınca Atanan Danışman	1.
-------------------------------------	----

Anabilim Dalı Onayı

Görüş : Uygundur / Uygun değildir.

Kurul Toplantı Tarihi :

Anabilim Dalı Başkanı – İmza :

Enstitü Onayı

Karar : Olumlu / Olumsuz

Kurul Tarihi :

Karar Sayısı :

Not: Bilgisayar ortamında doldurulması gerekmektedir.