



T.C.
KOCAELİ SAĞLIK VE TEKNOLOJİ ÜNİVERSİTESİ
LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ
DANIŞMAN TERCİH FORMU

Sayfa : 1/1

Öğrencinin

Adı Soyadı	:		
Öğrenci Numarası	:		
Enstitü Anabilim Dalı	:		
Enstitü Bilim Dalı	:		
Öğretim Yılı	:	20..... – 20.....	<input type="checkbox"/> GÜZ YARIYILI <input type="checkbox"/> BAHAR YARIYILI
Programı	:	<input type="checkbox"/> TEZSİZ YÜKSEK LİSANS <input type="checkbox"/> YÜKSEK LİSANS <input type="checkbox"/> DOKTORA	
E-Posta	:		
Tel No	:		

LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE,

KOSTÜ Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Senato Esasları Madde bendi uyarınca danışmanımın atanmasında göz önünde bulundurulmasını talep ettiğim tercih sıralaması aşağıdaki gibidir. Gereğini arz ederim.

...../...../20....
Öğrenci İmza

Tercih	Öğretim Üyesinin Unvanı Adı Soyadı	Onay
1		
2		
3		

Not: Danışman öğretim üyelerinin danışmanlık yükleri de dikkate alınarak belirlenecektir. Nihai proje konusu ise danışman ile öğrenci tarafından birlikte kararlaştırılacaktır.

Enstitü Birim Sorumlusu Onayı