



T.C.  
KOCAELİ SAĞLIK VE TEKNOLOJİ ÜNİVERSİTESİ  
LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ  
TEZ DANIŞMANI BELİRLEME FORMU

Sayfa : 2/1

<b>Öğrencinin</b>	
Adı Soyadı	:
Öğrenci Numarası	:
Enstitü Anabilim Dalı	:
Enstitü Bilim Dalı	:
Kullandığı Yarıyıl	:
Kazanılan AKTS Toplamı	: Genel Ağırlıklı Not Ortalaması :
İlk Danışman Öğretim Üyesi	:
Tezin Dili (*)	: <input type="checkbox"/> Türkçe <input type="checkbox"/> İngilizce <input type="checkbox"/> Diğer (.....)
Tezin EYK Onaylanmış Adı:	:

KOSTÜ Lisansüstü Eğitim Senato Esaslarının ..... maddesinin ..... bendi uyarınca kayıtlı olduğum lisansüstü programın öngördüğü **zorunlu ve seçilmiş dersler ile birlikte kredi yükümü** tamamladığımdan **tez danışmanı belirleme** işleminin yapılması için gereğini arz ederim.

...../...../20.....

Öğrenci İmza

	Unvanı-Adı Soyadı	Tarih / İmza
Önerilen Yeni Danışman		
Önerilen Danışmanın danışmanlık yürüttüğü öğrenci sayısı	<u>Tezli Y.Lisans</u> <u>Doktora</u> <u>Ortak Danışmanlık</u>	
Tez Yürütücülüğü Yaptınız mı ?	Doktora <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	
	Tezli Yüksek Lisans <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	
KOSTÜ Lisansüstü Eğitim Senato Esasları ..... danışmanlık koşulunu sağlıyor musunuz?	<input type="checkbox"/> EVET <input type="checkbox"/> HAYIR	
Önerilen Yeni Danışmanın Görev Yaptığı Enstitü Anabilim Dalı/Bilim Dalı		
Önerilen Yeni Danışmanın Yabancı Dil Yeterliliği*		

LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE

Yukarıda adı geçen Yüksek Lisans öğrencisinin KOSTÜ Lisansüstü Eğitim **Senato Esaslarının** ..... Maddesinin .....bendi uyarınca; tez aşamasına geçebilmesi için gerekli **kredi yükünü tamamladığı** ve **önerilen danışman öğretim üyesinin gerekli koşulları sağladığı** anlaşıldığından **Tez Danışmanı** atanması talebi anabilim dalı başkanlığımızca uygun bulunmuştur. Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

EK: Önerilen jüri üyelerine ait Yabancı Dil Belgesi\*

...../...../20.....

İmza

Enstitü Anabilim Dalı Başkanı

KOSTÜ Lisansüstü Senato Esasları .....

KABUL EDİLMİŞTİR

REDDEDİLMİŞTİR

EYK Tarih ve No:

Enstitü Birim Sorumlusu Onayı