|  |
| --- |
| http://www.mu.edu.tr/Icerik/Sayfa/bidb.mu.edu.tr/logo1_ufak.png**T.C.****MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ****SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ****DANIŞMAN TERCİH VE ÖNERİ FORMU****Ana Bilim Dalı:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………..**Program:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………**Öğrencinin Adı Soyadı:** ……………………………………………………………………………………………………….…………….….**Öğrenci Numarası:** ………………………………………………………………………………………………………………..……………..**Programa Başladığı Eğitim-Öğretim Yılı : 20….. - 20…..** [ ]  **Güz Yarıyılı** [ ]  **Bahar Yarıyılı** |
| **ÖĞRENCİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR**

|  |  |
| --- | --- |
| **Çalışmak İstediği Uzmanlık / Bilim Alanı veya Konu** |  |
| **Danışman Öğretim Üyesi Tercihleri****(Unvanı Adı Soyadı)** | **1. Tercihi****……………………………….……** | **2. Tercihi****…………………………………..** | **3. Tercihi****…………………………………..** |

Danışman tercihlerimin, kendi özgür irademle yapıldığını ve tercihim olan öğretim üyelerinin uygun olmaması durumunda Enstitü Ana Bilim Dalı Başkanlığı tarafından önerilecek tercihlerim dışındaki bir öğretim üyesinin danışmanım olarak atanmasını kabul ettiğimi beyan ederim. **Tarih İmza** |
| **ANA BİLİM DALI TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR****Öğrencinin** [ ]  1. Danışman tercihi uygundur. [ ]  2. Danışman tercihi uygundur. [ ]  3. Danışman tercihi uygundur. [ ]  Danışman ataması EABD tarafından yapılmıştır.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Unvanı, Adı Soyadı:** | **Danışmanlığı kabul ettiğine dair imzası** | **Danışmanın güncel danışmanlık yükü** |
|  |  | **Yüksek Lisans** | **Doktora** |
|  |  |

 **İmza** **Tarih Ana Bilim Dalı Başkanı** |