

B-1



**ATILIM ÜNİVERSİTESİ
SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ**

TEZ DANIŞMANI TALEP FORMU

Öğrenci No:

Öğrenci:

Program:

Tez Danışmanı Önerileri:

1- _____

2- _____

3- _____

___ / ___ / 20 ___

Öğrenci İmzası

Telefon 1: _____

E-posta: _____@_____

ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞI ONAYI

Yukarıda bilgileri yazılı öğrencinin tez danışmanının _____

_____ olarak belirlenmesi uygun görülmüştür.

___ / ___ / 20 ___

Anabilim Dalı Başkanı