



T. C.
Kadir Has Üniversitesi
Sosyal Bilimler Enstitüsü

Tez Danışmanı Atama Formu

Tarih

.../.../...

EnstitünüzAnabilim Dalı,
..... Programı
Doktora/Tezli Yüksek Lisans öğrencisiyim.

T.C Kadir Has Üniversitesi Lisansüstü Eğitim Öğretim Yönetmeliği gereğince tarafıma tez danışmanı tayin edilmesini saygılarımla arz ederim.

Adres:

Ad Soyad:

Tlf:

İmza

GSM:

email:

Önerilen Tez Danışmanı:

İmza:

Ünvanı-Adı-Soyadı:

Öğrenci Bilgileri

Öğrenci No	
Öğrencinin Adı - Soyadı	
T.C. Kimlik No	
Kayıt Tarihi:	
Dersleri Bitirdiği Yıl:	
Öğrenci İşleri Personeli Ad-Soyad-İmza	

Program Koordinatörü Onayı

Ünv./Ad/Soyad:	İmza	Tarih