

T.C.  
BİRÜNİ ÜNİVERSİTESİ  
LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ  
İKİNCİ TEZ DANIŞMANI ÖNERİ FORMU

Tarih: ..... / ..... / .....

Anabilim Dalı : .....

Program : .....

Öğrencinin;  
Adı ve Soyadı : .....

Öğrenci No : .....

Yukarıda bilgileri yer alan öğrenci için "ikinci tez danışmanı" önerisi hakkında Danışmanı tarafından açıklanan gerekçe aşağıda sunulmuştur.

**Anabilim Dalı Başkanı**  
Unvanı, Adı – Soyadı / İmza

.....

Önerilen İkinci Danışmanın;  
Unvanı, Adı, Soyadı : ..... Kurumu: .....

GEREKÇE: .....

**Danışman**  
Unvanı, Adı – Soyadı / İmza

.....