****

**T.C.**

**SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ**

**HAMİDİYE SPORCU SAĞLIĞI VE SPOR BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**

 **DANIŞMAN ATAMA ÖNERİ FORMU**

|  |
| --- |
|  Tarih:   /  /    **HAMİDİYE SPORCU SAĞLIĞI VE SPOR BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**Ana Bilim Dalımız lisansüstü programına kayıtlı öğrencimizin danışman tercihi ve danışman olarak önerilen öğretim üyesinin onayı aşağıda sunulmuştur. Gereğini bilgilerinize arz ederim.  İmza **Ana Bilim Dalı Başkanı** (Unvanı, Adı ve Soyadı)  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Öğrencinin Adı Soyadı** | **Programı**  | **İmzası** |
|  |  |  |
| Yukarıda bilgileri verilen lisansüstü öğrencimizin danışmanlığını kabul ediyorum. İmza**Danışman Unvan Adı Soyadı** |
| Danışmanlığını yürüttüğüm mevcut öğrenci sayısı:  |

|  |
| --- |
| **ENSTİTÜ YÖNETİM KURULU KARARI** |
| Karar No: Tarih: Yukarıdaki öneri uygun bulunmuştur/bulunmamıştır. İmza **Enstitü Müdürü**  |

**Not :** Sağlık Bilimleri Üniversitesi Lisansüstü Eğitim-öğretim ve sınav yönetmeliği (Tez Danışman Atamasına ilişkin madde 27/1 ) hükümleri kapsamında doldurulması ve gerekli belgelerin Danışman Atama Öneri Formuna eklenmesi gerekmektedir.