****

**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.