|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| image00001 |  **T.C.** **ÜSKÜDAR ÜNİVERSİTESİ** **TEZ DANIŞMANI TERCİH FORMU** |  |

**………/………./201….**

 **SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ’NE**

Enstitünüz …………..…..numaralı ………………………………………………….. Yüksek Lisans Programı öğrencisiyim.

Tez çalışması için aşağıda belirtmiş olduğum Öğretim Üyesinin Tez Danışmanı olarak atanmasını saygılarımla arz ederim.

……………………………… (Öğrenci Adı, Soyadı, İmza)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Öğretim Üyesinin**  **Ünvanı Adı / Soyadı** | **İmzası** | **Çalıştığı Üniversite****(Kurum Dışı ise İletişim Bilgileri)** |
|  |  |  |

**Öğrenci:**

Telefon:

E-posta:

 **ONAY**

 **………………………………..**

 **(Anabilim Dalı Başk. Adı, Soyadı, İmza)**