|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ã¼skÃ¼dar Ã¼ni logo ile ilgili gÃ¶rsel sonucu |  **T.C.** **ÜSKÜDAR ÜNİVERSİTESİ** **PROJE DANIŞMANI TERCİH FORMU** |  |

**………/………./20.….**

 **SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ’NE**

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

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

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

|  |
| --- |
| **Öğretim Üyesinin**  **Ünvanı Adı / Soyadı** |
|  |

**Öğrenci:**

Telefon:

E-posta:

 **ONAY**

 **………………………………..**

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