|  |  |
| --- | --- |
| LOGO_KUCUK  **Tezsiz Form-1** | |
| **DANIŞMAN ATAMA TALEP FORMU**  **(…) Tezsiz Yüksek Lisans / (…) Uzaktan Öğretim Tezsiz Yüksek Lisans** | |
| **Öğrenci Bilgileri** | |
| **Öğrenci Numarası** |  |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Ana Bilim Dalı** |  |
| **Talep Edilen Danışman Bilgileri (Gazi Üniversitesi kadrosunda olması zorunludur. )** | |
| **Unvanı, Adı Soyadı** |  |
| **Çalıştığı Birim** |  |
| **Alanı** |  |

Yukarıda bilgileri bulunan öğretim üyesi dönem projem için danışmanım olmayı kabul etmiştir. Atamasının yapılması için bilgilerinize arz ederim. **Tarih:…./…../202…**

Öğrenci İmzası

……………………………

**Öğrenci Adı Soyadı**

**Not 1:** Dönem projesi danışmanlık talebi yapılamadan önce ilgili öğretim üyesinden **telefon, e-mail, fax, vb.** iletişim araçları ile onay alınması zorunludur.

**Not 2**: Bu formu danışmanınızın onayının alarak bilgisayar ortamında doldurun, çıktısını alarak ilgili yerleri imzalayın, belgeyi taratıp danışmanınıza gönderin**. Danışmanınız uygun görmesi durumunda** [**beogrenci@gazi.edu.tr**](mailto:beogrenci@gazi.edu.tr)adresine iletmesi gerekmektedir.