|  |
| --- |
| 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**adresine iletmesi gerekmektedir.