**T.C.**

**NUH NACİ YAZGAN ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

Enstitünüz………………..numaralı ………………………………….Tezli Yüksek Lisans Programı öğrencisiyim. Yüksek lisans tezimi aşağıda belirttiğim öğretim üyesi ile yapmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

(…/.../20...)

Öğrencinin Adı Soyadı

İmza

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I.TERCİH** | **II. TERCİH** | **III.TERCİH** |
|  |  |  |

**MADDE 17** – (1) Enstitüde kayıtlı her öğrenciye en geç birinci yarıyılı sonuna kadar, EABD/EASD başkanlığının teklifi ve EYK’nınonayıyla danışman atanmak zorundadır. Aksi halde bu öğrencilere danışman atanıncaya kadar EABD/EASD başkanları geçici danışman olarak atanır.

(2) Yüksek lisans öğrencileri için danışman, EABD/EASD başkanlığının teklifi ve EYK’nın onayıyla Üniversitede görev yapan öğretim üyeleri veya doktora/sanatta yeterlik unvanına sahip öğretim görevlileri arasından seçilir.