|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\USER~1.USE\AppData\Local\Temp\Rar$DIa0.999\SağlıkBilE.png | **DOKTORA DANIŞMAN ADAYI VE TEZ ALANI TERCİH FORMU** | **Doküman No:** **SBE-DR-01** |
| **İlk Yayın Tarihi: 18.01.2022** |
| **Revizyon Tarihi: 21.07.2022** |
| **Revizyon No:1** |
|  |
| **Tercih Sırası**  | **Tercih edilen danışman adayı** | **Tercih edilen tez alanı**  |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| Aday Öğrencinin Adı Soyadı: |
| İmza: |
| \*Bu form ön değerlendirme niteliğindedir. \*\*Formun “Mesleki Bilgi Değerlendirme ve Mülakat Sınav” evrakları ile birlikte sınav tarihini takiben 3 (üç) iş günü içerisinde Enstitüye ıslak imzalı tesliminden anabilim dalı sorumludur.\*\*\*Danışmanlık kesin kayıt sonrası öğrenci, danışman adayı ve anabilim dalı kurul kararı dikkate alınarak Enstitü Yönetim Kurulu onayı ile kesinleşir. \*\*\*\*Tercih edilen tez alanı ile daha sonra sunulacak tez önerisinin uyumluluğu Enstitü Yönetim Kurulu tarafından kontrol edilir. |