|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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. | | | | |