|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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:** |
| **Revizyon No:** |
|  |
| **Tercih Sırası**  | **Danışman Tercihi** | **Tez Alanı Tercihi** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| Aday Öğrencinin Adı Soyadı: |
| İmza: |
| \*Bu belge ön değerlendirme niteliğindedir. Danışmanlığın kesinleşmesi için kesin kayıt sonrası öğrenci ve danışman adaylarının tercihleri dikkate alınarak anabilim dalı kurul kararı alınmalı ve form ile birlikte enstitüye sunulmalıdır. Enstitü Yönetim Kurulu öğrencinin tercihini ve anabilim dalı kurul kararını değerlendirir. Danışmanlık Enstitü Yönetim Kurulu onayı ile kesinleşir.  |