……………..**ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞI**

**Sayı:**……….. …/…/……

**…………………….. ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

20... - 20.... Eğitim-Öğretim Yılı ….. Yarıyılında Anabilim Dalımızın Yüksek Lisans/Doktora programına kayıt yaptıran öğrencilerin danışmanlıklarının aşağıda belirtilen öğretim üyeleri tarafından yürütülmesi hususunu bilgilerinize arz ederim.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Öğrencinin  Adı, Soyadı | Programı  (Yüksek Lisans/Doktora) | Danışmanın  Ünvanı, Adı, Soyadı | Öğretim Üyesinin Mevcut Danışmanlık Sayısı | |
| Yüksek Lisans | Doktora |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

................................

Anabilim Dalı Başkanı

**EK:**

1-Anabilim Dalı Kurulu Kararı