# T.C.

# GALATASARAY ÜNİVERSİTESİ

# SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ

**DANIŞMAN ATAMA FORMU**

 **Öğrenciye ilişkin bilgiler:**

Adı Soyadı : …………………………………….…………………..………………….

Öğrenci No : ……………………………………….………………..………………….

Anabilim Dalı : ………………………………….…………………………………...……

Program : ……………………………….……………………..…………………….

Yukarıda belirtilen öğrencinin danışmanlığı görevini yürütme yönündeki talebimi arz ederim.

#  İlgili öğretim üyesinin:

Unvanı, Adı Soyadı : ……………………………………………………………………….......

Anabilim Dalı : ………………………………………………………………...………….

Tarih : …. / …. / 20….

İmzası :

Galatasaray Üniversitesi Sosyal Bilimler Enstitüsü Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği’nin **24.\* / 29.\*\* / 33.\*\*\*** maddesi uyarınca, yukarıda belirtilen öğrencinin danışmanlığının ilgili öğretim üyesi tarafından yürütülmesinin uygun görüldüğünü, gereği için bilgilerinize arz ederim.

# İlgili Anabilim Dalı Başkanı’nın:

Unvanı, Adı Soyadı : ……………………………...……………………………………...….

Tarih : …. / …. / 20….

İmzası :

\* Tezli yüksek lisans programlarında danışmanlık.

\*\* Tezsiz yüksek lisans programlarında danışmanlık.

\*\*\* Doktora programlarında danışmanlık.