### F7a

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | T.C.GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİSAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ...................... ENSTİTÜ ANA BİLİM DALI |  |
|  TEZLİ YÜKSEK LİSANS PROGRAMI DANIŞMAN ATAMA FORMU |

**Öğrencinin:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adı ve Soyadı:** | **İmzası:** | **Tarih:** |
| **Anabilim Dalı:** |

**Tez Danışmanının:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ünvanı, Adı ve Soyadı:** | **İmzası:** | **Tarih:** |
| **Anabilim Dalı:** |

**2. Tez Danışmanının (Varsa):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Unvanı, Adı ve Soyadı:** | **İmzası:** | **Tarih:** |
| **Anabilim Dalı:** |

|  |
| --- |
| **Enstitü AD Başkanı’nın Görüşü**   Tarih : Enstitü AD Başkanı |
| **Enstitü Yönetim Kurulu Kararı** Karar Tarihi : Karar No :   Enstitü Müdürü  |

\*Tezin adı değişmiş ise daha önceki tezin adı da yazılacaktır.

###