|  |  |
| --- | --- |
|  | **İKİNCİ DANIŞMAN TALEP FORMU**  **T.C.**  **ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ**  **EĞİTİM BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ** |

**ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞI’NA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrenci Bilgileri** | |
| Öğrenci No : |  |
| Adı Soyadı : |  |
| Anabilim Dalı : |  |
| Program Adı : |  |
| Program Türü : |  |
| Gerekçe : |  |
| İkinci Danışman Önerisi : |  |

Yukarıda bilgileri bulunan danışmanı olduğum öğrencinin söz konusu gerekçe nedeniyle ikinci danışman atanması hususunda gereğini arz ederim.

Tarih :    /   /

|  |  |
| --- | --- |
| Öğrenci :  İmza : | Danışman :  İmza : |
|  | ABD Bşk. :  İmza : |