|  |  |
| --- | --- |
|  | **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 :  |