… /… /20….

**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

Aşağıda bilgileri yer alan …………………………………………….. **Tezsiz Yüksek Lisans** **Programı** öğrencisi için Danışman önerisi talebi ekte bulunan “Ana Bilim Dalı Akademik Kurulu” kararıyla sunulmuştur.

Gereğini arz ederim.

**Ana Bilim Dalı Başkanı**

**Unvanı Adı-Soyadı**

**(İmza)**

**ÖĞRENCİ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numarası** | **Adı Soyadı** | **Ana Bilim Dalı** | **Tarih** | **İmza** |
|  |  |  |  |  |

**ÖNERİLEN DANIŞMAN**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Unvanı Adı Soyadı** | **Ana Bilim Dalı** | **Danışmanlık Yapılan Öğrenci Sayısı** | | | **UYGUNDUR**  **İmza** |
| **Tezsiz YL** | **Tezli YL** | **Doktora** |
|  |  |  |  |  |  |

**Ek: Ana Bilim Dalı Akademik Kurul Kararı**

**ACIBADEM MEHMET ALİ AYDINLAR ÜNİVERSİTESİ LİSANSÜSTÜ EĞİTİM VE ÖĞRETİM YÖNETMELİĞİ (29.01.2017/29963)**

**Danışman atanması**

**MADDE 49 – (1)** Tezsiz yüksek lisans programında enstitü ABDB her öğrenci için ders seçiminde ve dönem projesinin yürütülmesinde danışmanlık yapacak bir öğretim üyesi veya ilgili Senato tarafından belirlenen niteliklere sahip doktora derecesine sahip bir öğretim görevlisini en geç birinci yarıyılın sonuna kadar belirler.