|  |
| --- |
| ÖĞRENCİ BİLGİLERİADI : SOYADI :NUMARASI :ANABİLİM DALI :DERS YILI : DÖNEMİ : PROGRAMI : ENSTİTÜYE KAYIT TARİHİ : ……../……./20….. |
| DANIŞMAN TERCİHİTercih Sırası Tercih Edilen Öğretim Üyesi (Unvanı, Adı-Soyadı) |
|  1. |
|  2. |
|  3. |
| ÖĞRENCİNİN ÇALIŞMAK İSTEDİĞİ BİLİM ALANI 1. |
|  2. |
|  3. |
|  Danışman tercih sıralaması ile paralellik göstermelidir. |
|  ……./……/20….. Öğrencinin İmzası |
|  Ayrıntılı Bilgi İçin: Hitit Üniversitesi Lisansüstü Eğitim Enstitüsü, ÇORUMTel : 0364 2194051-52 Fax : 0364 2194050 |

\* Bu form hatasız eksiksiz ve okunaklı olarak doldurulmalıdır. Bilgilerin doğruluğundan öğrenci sorumludur.

\* Bu form öğrenci eğilimlerini saptamak amaçlıdır. Danışman dağılımını yapmakta Enstitü Yönetim Kurulu yetkilidir.