|  |
| --- |
| ÖĞRENCİ BİLGİLERİ  ADI :  SOYADI :  NUMARASI :  ANABİLİM DALI :  DERS YILI :  DÖNEMİ :  PROGRAMI :  ENSTİTÜYE KAYIT TARİHİ : ……../……./20….. |
| DANIŞMAN TERCİHİ  Tercih 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, ÇORUM  Tel : 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.