**TEZ DANIŞMANI GÖRÜŞ VE GEREKÇE**

|  |  |
| --- | --- |
| **TEZ DANIŞMANI BİLGİLERİ** |  |
| **Adı Soyadı** | : | …………………………………… |
| **Bölümü** | : | Seçiniz |
| **Tarih** | : | Tarih Seçin |
| **İmza** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **GEREKÇE** |  |
| Tezin ödüle önerilme gerekçesini ve görüşünüzü yazınız. |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**NOT :** *Bu formda yer alan sarı ile işaretlenmiş alanlar elektronik ortamda doldurulmalıdır. Bu alanlar, dökümanın çıktısı alındığında görünmeyecektir.*