**Ek-D2**

**……………………………Anabilim Dalı/Anasanat Dalı/Bilim Dalı Başkanlığına**

Üniversitemiz Senato Kararlarına göre tezli yüksek lisans, doktora tez danışmanlıkları ve tezsiz yüksek lisans proje danışmanlıklarımı öğrencilerimle birlikte çevrimiçi (dijital platformda) yapabileceğimi arz ederim.

 ……………………………

 Danışman-Unvanı, Adı, Soyadı, İmza

|  |
| --- |
| **Çevrimiçi (dijital platformda) usulde danışmanlığını sürdüreceğim** **Tezli yüksek lisans ve doktora tez danışmanlıkları ile tezsiz yüksek lisans proje danışmanlıkları** |
| **S.N** | **Danışmanlık Türü** (Tezli YL, Tezsiz YL, Doktora) | **Danışmanı olduğum Öğrencinin Numarası** | **Danışmanı olduğum Öğrencinin Adı -Soyadı** | **Tezli yüksek lisans, doktora tez veya tezsiz yüksek lisans proje adı** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |