|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Form Düzenleme Tarihi: 05.12.2016Form Düzenleme Tarihi: 05.12.2016Form Düzenleme Tarihi: 05.12.2016Form Düzenleme Tarihi: 05.12.2016 |  |  |
| sdu_logo | **T.C.****SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ****SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜAraştırma Görevlisi Danışman Raporu**…………….. ANABİLİMDALI BAŞKANLIĞI | sdu_logo |
| Sayı: |  Tarih: |  |

|  |
| --- |
|  |
| **I - ARAŞTIRMA GÖREVLİSİ BİLGİLERİ** |
| **Ad SOYAD** |  |
| **Anabilim Dalı** |  |
| **Kayıtlı Olduğu Lisansüstü Seviye** |  [ ]  YÜKSEK LİSANS [ ]  DOKTORA  |
| **II - DANIŞMAN GÖRÜŞÜ** |
| … / … / 20… Unvan Ad SOYAD  İmza |

**NOT 1:** Bu form, ilgili Anabilim Dalı’na teslim edilmelidir.

**NOT 2:** Anabilim Dalı Başkanlığı, araştırma görevlisinin görev süresi uzatma kararını bildirir görüşünü, bu form ve Araştırma Görevlisi Faaliyet Raporunu ekleyerek üst yazı ile Enstitüye göndermelidir.