|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Form Düzenleme Tarihi: 05.12.2016  Form Düzenleme Tarihi: 05.12.2016  Form Düzenleme Tarihi: 05.12.2016  Form Düzenleme Tarihi: 05.12.2016 |  |  |
| sdu_logo | **T.C.****SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ** **SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ Araştırma 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.