



**T.C.**  
**MİLLÎ SAVUNMA BAKANLIĞI**  
**Millî Savunma Üniversitesi**  
**Alparslan Savunma Bilimleri ve Millî Güvenlik Enstitüsü Müdürlüğü**



**YÜKSEK LİSANS TEZ DANIŞMANI ATAMA TALEP FORMU**

**ALPARSLAN SAVUNMA BİLİMLERİ VE MİLLÎ GÜVENLİK ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

**ÖĞRENCİNİN**

**Adı Soyadı** :  
**Öğrenci Numarası** :  
**Ana Bilim Dalı** :  
**Program Adı** :  
**Program Türü** : Yüksek Lisans Programı

Yukarıda Enstitü kayıt bilgileri sunulan öğrencinin danışmanlığının aşağıda ismi belirtilen öğretim üyesi tarafından yürütülmesi uygun görülmüştür.

Bilgileriniz ve gereği arz ederiz.

	Unvanı, Adı Soyadı	İmzası
Danışman Öğretim Üyesi		
Ana Bilim Dalı Başkanı		

**ÖNERİLEN DANIŞMANIN**

**Doktora Alanı** :  
**Doçentlik Alanı** :  
**Tezsiz Yüksek Lisans Hariç, Yürütmekte olduğu**  
**Yüksek Lisans ve Doktora Danışmanlık Sayısı** :

**Enstitü Müdürü**