**Araştırma Metodolojisi Eğitim ve Uygulama Ofisi Koordinatörlüğü’ne**

Danışmanı olduğum, ............................................................................................................. adlı yüksek lisans / doktora öğrencisinin “……………........................................................................... ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................…………………………………........................................” başlıklı tez çalışması için

ofisinizden metodolojik danışmanlık almasını onaylıyorum.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Üniversite | : | ................................................................. |
| Enstitü | : | ................................................................. |
| Anabilim Dalı | : | ................................................................. |
|  |  |  |
| Ünvan | : | ................................................................. |
| İsim Soyisim | : | ................................................................. |
| İmza | : | ................................................................. |