|  |  |
| --- | --- |
|  | T.C.YÜKSEK İHTİSAS ÜNİVERSİTESİLİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ**DANIŞMAN DEĞİŞİKLİĞİ FORMU** |
|
|
|
|
| **DANIŞMAN TALEBİ İLE:** .. /.. /....**…………………….………. ANA BİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**Ana Bilim Dalınız ....................... numara ile kayıtlı **Yüksek Lisans/Doktora** öğrencisi ………………………’in mevcut danışmanıyım. Aşağıda belirttiğim gerekçe ile öğrencimin tez danışmanının değiştirilmesini saygılarımla arz ederim. (Öğrencinin imzasına gerek yoktur.) **Unvan, Ad Soyad İmza** **Danışman** |
| **ÖĞRENCİ TALEBİ İLE:** .. /.. /....**…………………….………. ANA BİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**Ana Bilim Dalınız .......................... numara ile kayıtlı **Yüksek Lisans/Doktora** öğrencisiyim. Aşağıda belirttiğim gerekçe ile danışmanımın değiştirilmesi için izinlerinizi ve gereğini saygılarımla arz ederim. (Danışmanın imzasına gerek yoktur ancak Ana Bilim Dalı Başkanı tarafından danışman bilgilendirilir.) **Ad Soyad İmza** **Öğrenci** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Mevcut Danışmanın Unvanı, Adı Soyadı** |  |
| **Önerilen Danışmanın Unvanı, Adı Soyadı (Varsa)** |  |
| **Önerilen Danışmanın Yükü** |
|  | **Y. Lisans** | **Doktora** | **Toplam** |
| **Lisansüstü Eğitim Enstitüsü** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Önerilen Danışmanın Kabul Beyanı:** .. /.. /....**Öğrencinin danışmanlığını kabul ediyorum.** |

 **Unvan Ad Soyad İmza**  **Önerilen Danışman**  |
| **DEĞİŞİKLİK GEREKÇESİ (Değişikliği talep eden tarafından detaylı bir şekilde açıklama yapılmalıdır)** |
| **LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  **Unvan Ad Soyad, İmza****Ana Bilim Dalı Başkanı** |

 .. /.. /.... **Yukarıdaki Danışmanlık değişikliği**   UYGUNDUR UYGUN DEĞİLDİR  |
| **ENSTİTÜ YÖNETİM KURULU KARARI Karar No** : **…./…. Tarih :** .. /.. /.... UYGUNDUR UYGUN DEĞİLDİR  **Prof. Dr. Sami AYDOĞAN** **Enstitü Müdürü** |
|  |