|  |  |
| --- | --- |
|  | T.C.  YÜKSEK İHTİSAS ÜNİVERSİTESİ  LİSANSÜSTÜ 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** | |
|  | |