|  |  |
| --- | --- |
| Bu kısım öğrenci tarafından doldurulacaktır. | |
| **Öğrenci No** |  |
| **Adı-Soyadı** |  |
| **Kayıtlı Olduğu Anabilim Dalı** |  |
| **Programı** |  |
| **İmzası** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Ünvanı, Adı Soyadı** | **Anabilim Dalı** | **Tarih** | **İmza** |
| **Mevcut Danışmanı** |  |  | …../…../20… |  |
| **Önerilen Danışman** |  |  | …../…../20… |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Gerekçe |  |

|  |
| --- |
| **LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**  Yukarıda bilgileri yer alan öğrencinin danışman değişikliği talebi, ilgili öğretim üyelerinin onayları doğrultusunda Enstitü Anabilim Dalı Başkanlığımızca uygun görülmüş olup, gerekçe yukarıda sunulmuştur.  Gereğini arz ederim.  Ana Bilim Dalı Başkanı  İmza  …/…/20… |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Enstitü Yönetim Kurulu Kararı | Tarih: …/…/20… | Karar No: |