|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **Bu Kısım Öğrenci Tarafından Doldurulacaktır** | | | **Öğrenci No** |  | | **Adı ve Soyadı** |  | | **Ana Bilim Dalı / Bilim Dalı** |  | | **Programı** |  | | **Mevcut Danışman** |  | | **Önerilen Yeni Danışman** |  | | **Tez Başlığı** |  | | **Tez Konusu** |  |  |  | | --- | | **Danışman Değişikliği Talebi ve Gerekçesini İçeren Öğrenci Dilekçesi** | | ……………………………………………….. ANA BİLİM DALI BAŞKANLIĞINA  Eğitim Bilimleri Enstitüsü ………………………….. Ana Bilim Dalı ……………………. Numaralı Doktora öğrencisiyim. Mevcut danışmanımın değiştirilmesi hususunda gereğini bilgi ve müsadelerinize arz ederim.  **Öğrencinin**  **Adı ve Soyadı**  **İmzası**   |  | | --- | | **Danışman Değişikliği Gerekçesi** | |  | |  |  |  | | --- | --- | | **Mevcut Danışman Görüşü** | | | Öğrencinin danışman değişikliği talebi tarafımca uygundur. | | | Mevcut Danışmanın Unvanı, Adı ve Soyadı | İmzası | |  |  |  |  | | --- | | **Bu Kısım Mevcut Danışman Tarafından Doldurulacaktır** | | ……………………………………………….. ANA BİLİM DALI BAŞKANLIĞINA    Danışmanı olduğum Eğitim Bilimleri Enstitüsü ………………………….. Ana Bilim Dalı ……………. Numaralı Doktora öğrencisi ……………………………………………. nın danışmanlığını bırakmak istiyorum.  Gereğini saygılarımla arz ederim.  **Danışmanın**  **Unvanı, Adı ve Soyadı**  **İmzası**   |  | | --- | | **Danışman Değişikliği Gerekçesi** | |  | |  |  | | --- | |  | | |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Önerilen Danışman Öğretim Üyesinin** | | | | **Unvanı, Adı ve Soyadı** |  | | | **Yürütmekte Olduğu Danışmanlık Sayısı (Tezsiz Yüksek Lisans hariç)** | **Yüksek Lisans:** | **Doktora:** | | **Doktora Tez Çalışmasına Katkısı ve Doktora Tez Konusu İle İlgili Çalışmaları** |  | |     Yukarıda bilgileri verilen öğrencinin doktora danışmanlık görevini yürütmeyi kabul ediyorum.    **Öğretim Üyesi**  **Unvanı, Adı ve Soyadı**  **İmzası** |   **Not**: Bu form Ana Bilim Dalı Kurul Kararı ile birlikte Enstitüye gönderilmelidir. |