DANIŞMAN DEĞİŞİKLİĞİ İSTEME FORMU

(YÜKSEK LİSANS)

……………………. Enstitüsü Müdürlüğü’ne,

Enstitünüz,. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Anabilim Dalı . . . . . . . . . . . . Numaralı öğrencisiyim. Danışmanımın değiştirilmesini arzu etmekteyim.

Gereğini bilginize arz ederim.

 …./…../…..

 İmza

 Adı Soyadı

|  |
| --- |
| D A N I Ş M A N |
| Danışmanlıktan Ayrılan Öğretim Üyesi | İmzası |
|  |  |
| Görüşü: |
| Danışmanlığı Kabul Eden Öğretim Üyesi | İmzası |
|  |  |
| Görüşü : |

UYGUNDUR

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Anabilim Dalı Başkanı