|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GAZİ ÜNİVERSİTESİ****FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ** DANIŞMAN DEĞİŞİKLİĞİ FORMUDANIŞMAN TALEBİ İLE: ......./....../20.....**…………………….………. ANA BİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**Ana Bilim Dalınız .......................... numara ile kayıtlı **YL/Doktora/Lisans Sonrası Doktora** öğrencisi …………………………………’in mevcut Danışmanıyım. Aşağıda belirttiğim gerekçe ile öğrencimin tez danışmanının değiştirilmesini saygılarımla arz ederim. (Danışman talebi ile değişiklik isteniyorsa öğrenci imzasına gerek yoktur) **Unvan, Ad Soyad İmza** DanışmanÖĞRENCİ TALEBİ İLE: ......./......../20…..**…………………….………. ANA BİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**Ana Bilim Dalınız .......................... numara ile kayıtlı **YL/Doktora/Lisans Sonrası Doktora** öğrencisiyim. Aşağıda belirttiğim gerekçe ile danışmanımın değiştirilmesi için izinlerinizi ve gereğini saygılarımla arz ederim. (Öğrenci talebi ile değişiklik isteniyorsa danışman imzasına gerek yoktur ancak ABD Başkanı tarafından danışman bilgilendirilir) **Ad Soyad İmza** **Öğrenci**

|  |  |
| --- | --- |
| **Mevcut Danışmanın Unvanı, Adı Soyadı** |  |
| **Önerilen Danışmanın Unvanı, Adı Soyadı (Varsa)** |  |
| **Önerilen Danışmannın Yükü** | **Y. Lisans** | **Doktora** | **Toplam** |
| **Fen Bilimleri Enstitüsü** |  |  |  |
| **Diğer** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Önerilen Danışmanın Kabul Beyanı:** ......./......../20.......Öğrencinin danışmanlığını kabul ediyorum. |

 **Unvan Ad Soyad İmza**  **Önerilen Danışman** **DEĞİŞİKLİK GEREKÇESİ (Değişikliği talep eden tarafından doldurulacaktır)****………………………………………………………………………………………………………………………………………****……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**  |
| **FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

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

 ......../........./20…... **Yukarıdaki Danışmanlık değişikliği**   UYGUNDUR UYGUN DEĞİLDİR  |
|  **ENSTİTÜ YÖNETİM KURULU KARARI Karar No** : **…./…. Tarih : ......../......../20…...**  UYGUNDUR UYGUN DEĞİLDİR  **Prof. Dr. Cevriye GENCER** **Enstitü Müdürü****Açıklama:** 1. Bu form Enstitüye iletilmek üzere Ana Bilim Dalı Başkanlığına teslim edilir. Yüksek Lisans öğrencileri için Yüksek Lisans Tez Önerisi Formu **(Form YL 3)** Doktora öğrencileri için Doktora Tez Konusu Belirleme Formu **(Form DR 2)**’nun doldurulması gerekmektedir.
2. Danışman değişikliği ile ilgili detaylar için Yönetmeliğin **M20/2, M30/2** maddelerine bakabilirsiniz.
 |