|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GAZİ ÜNİVERSİTESİ**  **FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**  DANIŞMAN DEĞİŞİKLİĞİ FORMU DANIŞMAN 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. |