**T.C.**

**YALOVA ÜNİVERSİTESİ**

**LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ**

**DANIŞMAN DEĞİŞİKLİĞİ FORMU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Öğrencinin Adı Soyadı |  | Enstitü Ana Bilim Dalı |  |
| Öğrenci Numarası |  | Programı |  |
| E-posta |  | Telefon |  |

Tarih (Gün/Ay/Yıl)

LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE

Aşağıda adı soyadı yer alan lisansüstü program öğrencisinin danışman değişikliği talebi, ilgili öğretim üyelerinin onayları doğrultusunda EABD Başkanlığımızca uygun görülmüş olup, gerekçesi aşağıda sunulmuştur. Yeni danışmanın toplam danışmanlık yükü aşağıda belirtilen öğrenci ile 14 (on dört) öğrenciyi geçmemektedir. Danışman değişikliğinin gerçekleştirilmesi için gereğini arz ederim.

Enstitü Anabilim Dalı Başkanı

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Aşaması | ( ) Ders ( ) Yeterlik ( ) Tez | | |
| Değişiklik Gerekçesi  (Yazılması zorunludur) |  | Yarıyılı |  |
| Öğrencinin EYK Onaylı Tez Konusu (Tez aşamasındaysa) |  | | |
| Tez aşamasında Tez konusu değişikliği yapılmaması halinde Eski Danışmanın beyanı | Tez konusu üzerindeki haklarımdan feragat ediyorum.  Eski Danışmanın  Unvanı, Adı SOYADI  İmza | | |

Öğrencinin imzası

|  |  |
| --- | --- |
| **Eski Danışmanın**, Unvanı, Adı SOYADI |  |
| EABD / EASD |  |
| Danışmanı olduğu tezli lisansüstü öğrenci sayısı (başvuru sahibi öğrenci hariç) |  |
| Uygundur | İmza  .…./…../20…. |
| **Yeni Danışmanın**, Unvanı, Adı SOYADI |  |
| EABD / EASD |  |
| Danışmanı olduğu tezli lisansüstü öğrenci sayısı (başvuru sahibi öğrenci hariç) |  |
| Uygundur | İmza  .…./…../20…. |
| EYK Karar Tarihi: …./…./20…  EYK Karar Sayısı: …….../……-……. ENSTİTÜ ONAYI | | |