|  |  |
| --- | --- |
|  | **…………………… ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE** |

................................ Anabilim (Bilim) Dalı Yüksek Lisans / Doktora programı ..................... numaralı öğrencisiyim.Aşağıda belirtilen sebeplerden dolayı danışman değişikliğimin yapılmasını arz ederim.

Tarih ve İmza

Öğrencinin Adı ve Soyadı

Danışman Değişikliği İsteme Sebepleri

[ ] Danışman Öğretim üyesinin emekliye ayrılması

[ ] Danışman Öğretim Üyesinin başka bir Üniversite veya kuruma atanması

[ ] Danışman Öğretim Üyesinin uzun süreli tedavi görmesini gerektiren sağlık sorunu olması

[ ] Öğrencinin tez konusu ve tez projesinin, başka bir Öğretim Üyesi ile ilişkili olması

[ ] Diğer (Gerekçeli olarak açıklanacaktır.):

Yüksek Lisans / Doktora öğrencisi ................................................’ ın tez danışmanlığını yukarıda belirtilen sebeplerden dolayı bırakmak istiyorum. Gereğini arz ederim.

Tarih ve İmza

Danışmanın Unvanı, Adı ve Soyadı

Yüksek Lisans / Doktora öğrencisi ................................. .......................’ nın tez danışmanlığını kabul ediyorum. Gereğini arz ederim.

Tarih ve İmza

Önerilen Danışmanın Unvanı, Adı ve Soyadı

Uygun görüşle arz ederim.

Tarih ve İmza

Anabilim(Bilim) Dalı Başkanının Unvanı, Adı ve Soyadı

**AEÜ Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği Danışman atanması MADDE 28**  (5) Danışman ve/veya tez konusu değişiklik önerileri, öğrencinin ve/veya danışmanın talebi üzerine EABDK/EASDK’nin görüşü ile EYK tarafından karara bağlanır.