|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OSTİM TEKNİK ÜNİVERSİTESİ****FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ** DANIŞMAN DEĞİŞİKLİĞİ......./......../20...**…………………….………. ANA BİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**Ana Bilim Dalınız ............................................ numara ile kayıtlı **YL/Doktora/Lisans Sonrası Doktora** öğrencisiyim. Aşağıda belirttiğim nedenle danışmanımın değiştirilmesi için izinlerinizi ve gereğini saygılarımla arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| **Mevcut Danışmanın Unvanı Adı Soyadı** |  |
| **Önerilen Danışmanın Unvanı Adı Soyadı** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Önerilen Danışmanın Yükü** | Yüksek Lisans | Doktora | Toplam |
| Normal Kayıtlı Öğrenci Sayısı |  |  |  |
| Başka Enstitü Öğrenci Sayısı |  |  |
| Yabancı Uyr./ÖYP/35.Md/Af Öğr. Sayısı |  |  |
| İkinci Danışman Olduğu Öğrenci Sayısı |  |  |
| **Gerekçe:** |  |
| ............................................................................................................................ | **Ad Soyad İmza****Öğrenci** |
| ............................................................................................................................ |  |

Mevcut Danışmanın Görüşü: ......./......../20...Danışmanlığını yürüttüğüm **YL/Doktora/Bütünleşik Doktora** Öğrencisi ............................’ın isteği tarafımca uygun görülmüştür. **Unvan Ad Soyad İmza****Mevcut Danışman**

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

**Unvan Ad Soyad İmza****Önerilen Danışman** |
| **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....**

|  |
| --- |
|  |
|  **Dr. Öğr. Üyesi Hikmet BAL** |
| **Enstitü Müdürü** |

 UYGUNDUR UYGUN DEĞİLDİR |
| **OSTİM TEKNİK ÜNİVERSİTESİ LİSANSÜSTÜ EĞİTİM-ÖĞRETİM YÖNETMELİĞİNE GÖRE,**1. Tez danışmanı ve ikinci tez danışmanı atanma ve değiştirme koşulları ilgili enstitü kurulu tarafından belirlenir.(MADDE 24/2)

NOT: Bu form Enstitüye iletilmek üzere Ana Bilim Dalı Başkanlığına teslim edilir. Yüksek Lisans öğrencileri için Yüksek Lisans Tez Önerisi Formu **(Form YL 2 )**  |