|  |
| --- |
| …………………………………………. Anabilim Dalı Başkanlığına,Anabilim Dalınızın Yüksek Lisans/Doktora Programı . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . numaralı öğrencisiyim. ……………………………………………………………………….. nedeniyle danışman değişikliği talep ediyorum.Gereğini bilginize arz ederim.  İmza: Öğrenci Adı Soyadı: Tarih: Adres: Cep Telefonu: |
|

|  |
| --- |
| …………………………………………. Anabilim Dalı Başkanlığına,Ana Bilim Dalınız Yüksek Lisans/Doktora Programı öğrencisi . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .’nin Danışmanlığını ........................................................................................................... nedeniyle bırakmak istiyorum.Gereğini bilginize arz ederim.   İmza:   Danışman Adı Soyadı: Tarih:  |

 |

**Not: Bu form Anabilim Dalı Kurul Kararı ile birlikte Enstitüye gönderilecektir.**