|  |
| --- |
| …………………………………………. 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.**