|  |
| --- |
| **/Users/tulaygorudogan/Desktop/AHEP/Logo Formatlari/AHEP.png****T.C.****ALANYA HAMDULLAH EMİN PAŞA ÜNİVERSİTESİ****LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ** |

**TEZ DANIŞMANI DEĞİŞİKLİĞİ FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrenci Numarası:** |  |
| **T.C. Kimlik No:** |  |
| **Adı:** |  |
| **Soyadı:** |  |
| **Anabilim Dalı:** |  |
| **Program:** |  |
| **Danışman Değişikliği Gerekçesi**  | ………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………....... |
| **TARİH**…. / …. / 202…. | **[Adı ve Soyadı]****İMZA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Mevcut Danışmanın Onayı** | Danışman değişikliğinin yapılması tarafımca uygun görülmüştür. |
| **TARİH**…. / …. / 202…. | **[Adı ve Soyadı]****İMZA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Önerilen Danışmanın Onayı** | İlgili öğrencinin tez danışmanlığını yürütmeyi kabul ediyorum. |
| **TARİH**…. / …. / 202…. | **[Adı ve Soyadı]****İMZA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Enstitü Anabilim Dalı Başkanlığı Onayı** | İlgili öğrencinin, tez danışmanı değişikliğinin yapılması tarafımca uygun görülmüştür. |
| **TARİH**…. / …. / 202…. | **[Adı ve Soyadı]****İMZA** |

|  |
| --- |
| **ENSTİTÜ ONAYI** |
| **…. /…. / ….** |
| **Karar, Tarih ve Sayısı** |