|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo | BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ  SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ  **DANIŞMAN DEĞİŞİKLİĞİ ÖNERİ FORMU** | Dök. No:  Sayfa No:1/1 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **ÖĞRENCİNİN:** | | | | **Numarası** | **:** |  | | **Adı Soyadı** | **:** |  | | **Anabilim Dalı** | **:** | .................... | | **Programı** | **:** | .................... | | **Öğretim Yılı / Dönemi** | **:** | .......... / .......... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Önerilen Danışmanın:** | | | | | | | | | | | | **Unvanı Adı Soyadı** | **:** | .......... Metin girmek için burayı tıklatın. | | | | | | | | | | **Anabilim Dalı** | **:** | .................... | | | | | | | | | | **Programı** | **:** | .................... | | | | | | | | | | **Devam Eden Tezli Yüksek Lisans Danışmanlık Sayısı** | **:** | **Yüksek Lisans** | **:** |  | **Doktora** | **:** |  | **Toplam** | **:** |  | | **Devam Eden Tezsiz Yüksek Lisans Danışmanlık Sayısı** | **:** | **Yüksek Lisans** | **:** |  | **Doktora** | **:** |  | **Toplam** | **:** |  |  |  |  | | --- | --- | | **Önerilen Danışman Öğretim Üyesinin Yürüttüğü Dersler:** | **Durum** | | \*Lisans düzeyinde en az iki yarıyıl ders vermiş olmak. | ............... | | \*\*Lisans düzeyinde en az dört yarıyıl ders vermiş olmak. | ............... | | \*\*Veya Lisansüstü düzeyinde en az iki yarıyıl ders vermiş olmak. | ............... |   Yukarıda kayıt bilgileri sunulan öğrenci için danışman ataması konusunda aşağıda belirtilen şekilde bir değişiklik yapılması uygun görülmüştür.  **Tarih:** Tarih girmek için burayı tıklatın.   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | **Unvanı Adı Soyadı** | **İmza** | | **Öğrenci** | Metin girmek için burayı tıklatın. |  | | **Mevcut Danışman** | .......... Metin girmek için burayı tıklatın. |  | | **Önerilen Danışman** | .......... Metin girmek için burayı tıklatın. |  | | **ABD Yetkilisi Seçiniz** | .......... Metin girmek için burayı tıklatın. |  |   Açıklamalar |