|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo | BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİSAĞLIK 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  |