Bir öğe seçin. **ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞI’NA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Öğrenci No*** |  | ***Anabilim Dalı Adı*** | Bir öğe seçin. |
| ***Öğrenci Adı Soyadı*** |  | ***Program Türü***  | Bir öğe seçin. |
| ***Mevcut Dönemi*** | 20 … / 20 … Güz [ ]  Bahar [ ]  | ***Aşaması*** | Bir öğe seçin. |
| ***Mevcut Danışman ile Tez Konusu Belirlendi Mi?*** *(Cevap evet ise aşağıyı doldurunuz)* | Evet [ ]  Hayır [ ]  |
| ***Belirlenen Tez Konusu*** |  |
| ***Aynı tez konusu ile devam edilmesi yönünde mevcut danışmanın açık rızası var mı?*** | Evet [ ]  Hayır [ ]  |
| ***Değişiklik Gerekçesi*** |  |

|  |
| --- |
| Yukarıda belirtilen gerekçe doğrultusunda SBTÜ Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği ile Lisansüstü Danışman Yönergesi’nin ilgili hükümleri gereği danışman değişikliğinin yapılması hususunda gereğini arz ederim. |
| ***Tarih*** | **:** |  |
| ***Öğrenci İmza*** | **:** |  |

|  |
| --- |
| MEVCUT DANIŞMAN BİLGİLERİ VE GÖRÜŞÜ |
| Danışmanlığını yürüttüğüm yukarıda bilgileri verilen öğrencinin danışman değişiklik isteği tarafımca uygun görülmüştür. |
| ***Ünvanı, Adı Soyadı*** | **:** |  |
| ***Üniversitesi*** | **:** |  |
| ***Mevcut Tez Konusu ile Devam etmesi*** | **:** | Uygundur [ ]  Uygun Değildir [ ]  |
| ***Tarih*** | **:** |  |
| ***İmza***  | **:** |  |

|  |
| --- |
| ÖNERİLEN DANIŞMAN BİLGİLERİ VE GÖRÜŞÜ |
| Yukarıda bilgileri verilen öğrencinin danışmanlığını SBTÜ Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği ile Lisansüstü Danışman Yönergesi hükümleri doğrultusunda kabul ediyorum. |
| ***Ünvanı, Adı Soyadı*** | **:** |  |
| ***Üniversitesi*** | **:** |  |
| ***Danışmanlık Sayısı*** | **:** | **Yüksek Lisans:**  …… **Doktora:**  …… |
| ***Son İki Yıla Ait Yayın Puanı*** | **:** |  |
| ***Tarih*** | **:** |  |
| ***İmza***  | **:** |  |

**EKLER:**

* Önerilen danışmana ait Yayın Değerlendirme Formu