|  |  |
| --- | --- |
| **KIRŞEHİR AHİ EVRAN ÜNİVERSİTESİ**  **………………. ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE** | |
| **ÖĞRENCİNİN**   |  |  | | --- | --- | | Adı Soyadı |  | | Numarası |  | | Anabilim/Anasanat /Bilim Dalı |  |   Danışman Değişikliği İsteme Sebebi  ………………………………………………………………………………………………  ………………………………..hususunda;  Gereğini arz ederim.  Adı Soyadı  İmza  .……/…./20… | |
| Yukarıda belirtilen sebepten dolayı danışman değişikliğini talep / kabul ediyorum.  Gereğini arz ederim. .…/..../20....  Öğrencinin  Adı ve Soyadı  İmza | Yukarıda bilgileri yer alan Yüksek Lisans / Doktora öğrencisinin tez danışmanlığını belirtilen sebepten dolayı bırakmak istiyorum.  İlgili öğrencinin “………………………………………………………………………..………………………………………………………………..” mevcut tez konusu ile değişikliğini kabul ediyorum / etmiyorum.  Gereğini arz ederim. ..…/..../20....  **Danışmanın**  **Unvanı, Adı Soyadı**  **İmza** |
| Yukarıda bilgileri yer alan Yüksek Lisans / Doktora öğrencisinin tez danışmanlığını kabul ediyorum. ……/…./20…  Gereğini arz ederim.  Önerilen Danışmanın  Unvanı, Adı Soyadı  İmza | |
| Önerilen danışman değişikliği Anabilim Dalımız açısından uygundur. ……/…./20…  **İmza**  **Anabilim/Anasanat Dalı Başkanının**  **Unvanı, Adı Soyadı** | |