|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\asus\Desktop\antepüni-logo.png | **T.C. GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ**  **GÖÇ ENSTİTÜSÜ ……………………. ANABİLİM DALI**  **DANIŞMAN DEĞİŞİKLİĞİ FORMU** | C:\Users\asus\Desktop\antepüni-logo.png |
| Öğrenci No:…………………………………………………………………………….  Öğrencinin Adı Soyadı:…………………………………………………………….  Anabilim Dalı: İşletme ( )Tezli YLS ( )Tezsiz YLS ( )Tezli Ücretli YLS ( )Tezsiz Ücretli YLS ( )Uzaktan Tezsiz YLS  ( )İngilizce Tezli YLS ( ) İngilizce Tezli Ücretli YLS ( )Doktora  İletişim: Telefon (Cep): ……………………………………………../Mail:………………………………………………………………………………  Enstitünüz Yüksek Lisans/Doktora öğrencisiyim. Aşağıda belirttiğim gerekçe(ler) nedeniyle mevcut danışmanımın değiştirilerek …………………………………………………………..’ın danışman olarak atanması hususunda bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.  Mevcut Danışman :………………………………………………………………………………………….  Önerilen Danışman:………………………………………………………………………………………….    ………………/……………./20…………    Öğrencinin Adı-Soyadı  İmza  **GEREKÇE:**  1-…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  2-…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  3-………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| **Mevcut Danışmanın Görüşü:**  Danışmanlığını yürüttüğüm Yüksek Lisans/Doktora öğrencisi ………………………………………………………………………’ın danışman değişikliği talebi tarafımca uygun görülmüştür.    ………………/……………./20…………  Mevcut Danışmanın Adı-Soyadı    İmza | | |
| **Önerilen Danışmanın Kabul Beyanı:**  ………………………………………….. numaralı Yüksek Lisans/Doktora öğrencisi …………………………………………………….……………………’ın danışmanlığını yürütmeyi kabul ediyorum.  ………………/……………./20…………    Önerilen Danışmanın Adı-Soyadı    İmza | | |
| Anabilim Dalı Başkanı’nın Onayı  ………………/……………./20…………  Anabilim Dalı Başkanı’nın Adı-Soyadı    İmza | | |
| NOTLAR:  Danışman değişikliği uygun görüldüğü takdirde Öğrenci Bilgi Sisteminde güncelleneceğinden ayrıca tebligat yapılmayacaktır. | | |
| EKİ: Transkript | | |