|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **Bu Kısım Öğrenci Tarafından Doldurulacaktır** |
| **Öğrenci No** |  |
| **Adı ve Soyadı** |  |
| **Anabilim Dalı** |  |
| **Programı** |  |
| **Mevcut Danışman** |  |
| **Önerilen Yeni Danışman** |  |
| **Tez Başlığı** |  |
| **Tez Konusu** |  |

|  |
| --- |
| **Danışman Değişikliği Talebi ve Gerekçesini İçeren Öğrenci Dilekçesi** |
|  ……………………………………………….. ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA Sosyal Bilimler Enstitüsü ………………………….. Anabilim Dalı ……………………. Numaralı Doktora öğrencisiyim. Mevcut danışmanımın değiştirilmesi hususunda gereğini bilgi ve müsaadelerinize arz ederim.  ……….. / …………. / 20…………. Adı ve Soyadı  İmza

|  |
| --- |
| **Danışman Değişikliği Gerekçesi** |
|  |

 |

|  |
| --- |
| **Mevcut Danışman Görüşü** |
| Öğrencinin danışman değişikliği talebi tarafımca uygundur |
| Mevcut Danışmanın |  |
| Unvanı, Adı ve Soyadı | İmzası |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Bu Kısım Mevcut Danışman Tarafından Doldurulacaktır** |
|   ……………………………………………….. ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA  Danışmanı olduğum Sosyal Bilimler Enstitüsü ………………………….. Anabilim Dalı ………………………………. Numaralı Doktora öğrencisi ………………………………………………………………………. nın danışmanlığını bırakmak istiyorum. Gereğini saygılarımla arz ederim.  ……….. / …………. / 20…………. Unvanı, Adı ve Soyadı  İmza

|  |
| --- |
|  **Danışman Değişikliği Gerekçesi**  |
|  |

  |
| **Bu Kısım Anabilim Dalı Başkanı Tarafından Doldurulacaktır** |
| Anabilim Dalı Kurulumuzun …………………………….. tarih ve …………………………… sayılı toplantısında yukarıda bilgileri bulunan öğrencimiz …………………………………………………………………‘nın yeni danışmanı olarak ………………………………………………………………………………‘nın önerilmesi kararlaştırılmıştır. Konunun Enstitü Yönetim Kurulunda görüşülmesi hususunda gereğini arz ederim.   Anabilim Dalı Başkanı Unvanı, Adı ve Soyadı İmza

|  |
| --- |
| **Önerilen Danışman Öğretim Üyesinin** |
| **Unvanı, Adı ve Soyadı** |  |
| **Yürütmekte Olduğu Danışmanlık Sayısı (Tezsiz Yüksek Lisans hariç)** | **Yüksek Lisans:** | **Doktora:** |
| **Doktora Tez Çalışmasına Katkısı ve Doktora Tez Konusu İle İlgili Çalışmaları** |  |

Yukarıda bilgileri verilen öğrencinin doktora danışmanlık görevini yürütmeyi kabul ediyorum.  Öğretim Üyesi  Unvanı, Adı ve Soyadı İmza

|  |
| --- |
| **Gerekçe (Öğrencinin ya da Danışmanın tercihi dışında başka bir öğretim üyesi öneriliyorsa)**  |
|  |

 |

Not: Bu form Anabilim Dalı Kurul Kararı ile birlikte Enstitüye gönderilmelidir.**Ege Üniversitesi Lisansüstü Eğitim - Öğretim Yönetmeliğinin 18. maddesi****Danışman atanması****MADDE 18** - (7) Bir öğrencinin danışmanı, öğrencinin veya danışman öğretim üyesinin talebi doğrultusunda, anabilim/anasanat dalı kurulunun gerekçeli önerisi ve enstitü yönetim kurulunun onayı ile değiştirilebilir. Üniversiteden danışman atanamaması durumunda, anabilim/anasanat dalı kurulunun gerekçeli teklifi üzerine, enstitü yönetim kurulu tarafından başka bir yükseköğretim kurumundan öğretim üyesi danışman olarak seçilebilir. |