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

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

|  |
| --- |
| **Danışman Değişikliği Talebi ve Gerekçesini İçeren Öğrenci Dilekçesi** |
|   ……………………………………………….. ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA Sosyal Bilimler Enstitüsü ………………………….. Anabilim Dalı ……………………. Numaralı Tezsiz Yüksek Lisans öğrencisiyim. Mevcut danışmanımın değiştirilmesi hususunda gereğini bilgi ve müsadelerinize 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 Tezsiz Yüksek Lisans Öğrencisi ………………………………………………………………………. nın danışmanlığını bırakmak istiyorum. Gereğini saygılarımla arz ederim.  ……….. / …………. / 20…………. Ünvanı, 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

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

 İmza

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

Yukarıda bilgileri verilen öğrencinin tezsiz yüksek lisans danışmanlık görevini yürütmeyi kabul ediyorum.  Öğretim Üyesi Unvanı, Adı ve Soyadı İmza  |

Not: Bu form Anabilim Dalı Kurul Kararı ile birlikte Enstitüye gönderilmelidir.**“Ege Üniversitesi Lisansüstü Eğitim-Öğretim Yönetmeliği”nin 13. maddesi****Danışman atanması****MADDE 13-**(4) Bir öğrencinin danışmanı, **öğrencinin veya danışman öğretim üyesinin talebi doğrultusunda, anabilim/anasanat dalı kurulunun gerekçeli önerisi ve enstitü yönetim kurulunun onayı ile** değiştirilebilir. |