|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **T.C.**  **AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ**  **SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ** |  | sosyalbilimler |

.... / .... / 20...

**DANIŞMAN DEĞİŞİKLİĞİ FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| Öğrenci Bilgileri | |
| Adı-Soyadı |  |
| Öğrenci Numarası |  |
| Anabilim Dalı |  |
| Programı |  |
| Mevcut Danışman Öğretim Üyesinin | |
| Unvanı, Adı-Soyadı |  |
|  |  |
| Önerilen Danışman Öğretim Üyesinin | |
| Unvanı, Adı-Soyadı |  |
|  |  |
| UYGUNDUR.  Öğrencinin Önerilen Danışman Öğretim Üyesinin  Adı-Soyadı Unvanı, Adı-Soyadı  İmza İmza      ………………………..ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA,  Yukarıdaki bilgiler doğrultusunda Danışman Öğretim Üyesi değişikliğinin yapılmasını talep ediyorum.  Gereğini bilgilerinize arz ederim.  Öğrencinin Adı-Soyadı  Telefon Numarası: İmza  Adres: | |