|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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:  |