|  |  |
| --- | --- |
| **T.C.**  **AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ**  **GÜZEL SANATLAR ENSTİTÜSÜ** | |
| **DAN 002** | **DOKTORA DANIŞMAN DEĞİŞİKLİĞİ FORMU** |

|  |
| --- |
| Güzel Sanatlar Enstitüsü Müdürlüğü’ ne,  Enstitünüz ….. Anabilim Dalı ……numaralı  Öğrencisiyim. Danışmanım …..’in yerine ….. ’in atanmasını arzu etmekteyim.  Gereğini bilginize arz ederim.    Öğrenci Adı Soyadı İmza |
| Güzel Sanatlar Enstitüsü Müdürlüğü’ ne,  Enstitümüz, …..Anabilim Dalı ….. Numaralı öğrencisi ……….’ın danışmanlığını bırakmayı kabul ediyorum.  Gereğini bilginize arz ederim.  Mevcut Danışman, Öğretim Üyesi |
| Güzel Sanatlar Enstitüsü Müdürlüğü’ ne,  Enstitümüz, ….. Anabilim Dalı ….. numaralı öğrencisi . …..’ın danışmanlığını üstlenmeyi kabul ediyorum.  Gereğini bilginize arz ederim.  Yeni Danışman, Öğretim Üyesi |
| Anabilim Dalı/Programı  Tarih:  Sayı :  Güzel Sanatlar Enstitüsü Müdürlüğü’ ne,… .. Anabilim Dalı … numaralı öğrencisi ….’ın danışman değişikliğinin yapılması için gereğini bilginize arz ederim.  Anabilim Dalı Başkanı |