**T.C.**

**Selçuk Üniversitesi**

**Sosyal Bilimler Enstitüsü Müdürlüğü**

[**Anabilim Dalını Seçiniz] Anabilim Dalı Başkanlığı**

Form No: Tezsiz Yüksek Lisans Form 4

**Tarih:**[Tarih girmek için tıklayın veya dokunun.]

**ÖĞRENCİ DANIŞMAN DEĞİŞİKLİK TALEP FORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Öğrencinin** | Adı – Soyadı  | [Adınızı ve Soyadınızı Yazınız] |
| Öğrenci No | [Öğrenci Numaranızı Yazınız] |
| Anabilim Dalı | [Anabilim Dalını Seçiniz] |
| Bilim Dalı | [Bilim Dalı Seçiniz] |
| Programı | [ ]  Tezsiz Yüksek Lisans [ ]  Tezsiz Yüksek Lisans (UZEM) |
| Öğrencilik Durumu | [ ]  Ders [ ]  Proje |

**Mevcut Danışmanın Bilgileri**

|  |  |
| --- | --- |
| Unvanı, Adı ve Soyadı | [Danışmanınızın Unvanını Seçiniz] [Danışmanınızın Adını Soyadını Yazınız] |
| Üniversitesi  | [Üniversitenin Adını Yazınız] Üniversitesi |
| Anabilim Dalı | [Anabilim Dalını Seçiniz] |
| Bilim Dalı  | [Bilim Dalı Seçiniz] |

**Talep Edilen Danışmanın Bilgileri**

|  |  |
| --- | --- |
| Unvanı, Adı ve Soyadı | [Danışmanınızın Unvanını Seçiniz] [Danışmanınızın Adını Soyadını Yazınız] |
| Üniversitesi  | [Üniversitenin Adını Yazınız] Üniversitesi |
| Anabilim Dalı | [Anabilim Dalını Seçiniz] |
| Bilim Dalı  | [Bilim Dalı Seçiniz] |

|  |  |
| --- | --- |
| **Gerekçe** | [Talebinizin Gerekçesini Yazınız]  |

Yukarıda belirttiğim gerekçe dâhilinde, söz konusu bilgiler doğrultusunda danışmanımın değiştirilmesini talep ediyorum. Ayrıca talebimin uygun görülmemesi durumunda Anabilim Dalı Başkanlığının atayacağı herhangi bir danışmanı da kabul ediyorum. Gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

İmza

**Not:**

* Danışman atamasında en son karar Enstitü Yönetim Kuruluna aittir.
* Bu form öğrenci tarafından doldurulduktan sonra ilgili Anabilim Dalı Başkanlığına teslim edilir. Anabilim Dalı Başkanlığı da almış olduğu kurul kararı ile birlikte EBYS üzerinden Enstitüye gönderir.