|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| [simge, sembol, grafik, daire, logo içeren bir resim  Açıklama otomatik olarak oluşturuldusimge, sembol, grafik, daire, logo içeren bir resim  Açıklama otomatik olarak oluşturuldu](https://www.ktu.edu.tr/kik)T.C.  KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ  SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ  **DANIŞMAN DEĞİŞİKLİĞİ İSTEM DİLEKÇESİ** | | | | |
| **Öğrencinin;** | | | | |
| Adı, Soyadı | : |  | | |
| Numarası | : |  | | |
| Anabilim Dalı | : |  | | |
| Programı | : | Yüksek Lisans Doktora | | |
| Programdaki Durumu | : | Ders Tez | | |
| Mevcut Danışman | : |  | | |
| /    /  **ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**  Tez dönemimde rehberlik etmek üzere, aşağıda belirttiğim gerekçe/ler nedeniyle ilk danışmanımın değiştirilerek listede önerilen öğretim üyelerinden birinin yeni danışmanım olarak atanması hususunda izinlerinizi ve gereğini arz ederim.    *(Öğrencinin Adı, Soyadı / İmzası)* | | | | |
| **GEREKÇE/LER:**              **İLK DANIŞMANIN GÖRÜŞÜ:**  Danışmanlığını yürüttüğüm yukarıda kimlik bilgileri verilen  Yüksek Lisans / Doktora öğrencisinin isteği tarafımca  uygun bulunmuştur /  uygun bulunmamıştır.    /    /    (*Danışmanın, Ünvanı, Adı ve Soyadı / İmza)* | | | | |
| **Yeni Danışman İçin Önerilen Liste** | | | | |
| Ünvanı, Adı ve Soyadı | | | Anabilim Dalı | İmzası |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
| **Ek 1:** Mevcut danışmanın değişiklik talebini kabul etmeme gerekçesi. | | | | |