|  |
| --- |
|  |

Ufuk Üniversitesi Lisansüstü Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliğinin 15. maddesi gereğince, tez danışmanın değişmesini saygılarımla arz ederim.

**Öğrenci Bilgileri**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı – Soyadı** |  |
| **T.C. Kimlik No** |  |
| **Öğrenci Numarası** |  |
| **Program** |  |
| **Telefon** |  |
| **Danışman Değiştirme Gerekçesi** |  |
| **Mevcut Tez Danışmanı** |  |
| **Yeni Tez Danışmanı** |  |

**Tarih:**

**Öğrenci** **İmza:** ……………………….

|  |  |
| --- | --- |
| **Önerilen Yeni Tez Danışmanı**  **Unvan, Ad-Soyad:**  **Tarih :……/……/20…..** | |
| **ANABİLİM DALI BAŞKANI ONAYI**  **Unvan, Ad-Soyad:**  **Tarih :……/……/20…..** | **ENSTİTÜ MÜDÜRLÜĞÜ**  Doç.Dr.Mukadder GÜN  ENSTİTÜ MÜDÜRÜ  **Tarih :……/……/20…..** |