|  |
| --- |
|  |

 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 GÜNENSTİTÜ MÜDÜRÜ**Tarih :……/……/20…..** |