**TEZ DANIŞMANI VE KONUSU ATAMA FORMU**

………………………………………………………………… Anabilim Dalı Başkanlığına

Aşağıda adı soyadı belirtilen öğrencinin yine aşağıda verilen bilgiler doğrultusunda çalışmalarını yönlendirmek üzere tez danışmanlığını yapma talebimi arz ederim.

|  |
| --- |
| İmza |
| Tez Danışmanının Unvanı, Adı Soyadı |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Öğrenci** | Adı Soyadı :  Numarası : | İmza : |
| Program Adı : | Statüsü :  Yüksek Lisans  Yüksek Lisans Derecesi ile Doktora  Lisans Derecesi ile Doktora |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Talep** | İlk Belirleme\*  Tez Danışmanı İlk Belirleme  Tez Adı İlk Belirleme  İkinci Danışman İlk Belirleme | Değişiklik  Tez Danışmanı Değişikliği  İkinci Tez Danışmanı Değişikliği  Tez Adı Değişikliği |

|  |
| --- |
| **Bu kısım tez adı değişikliği talebinde bulunulan ve tez önerisi savunma sınavında başarılı olan doktora programı öğrencileri için danışmanları tarafından doldurulacaktır.**  Tez konusu değişmemiştir.  Yeni tez konusu önerilmiştir. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tez Adı** | (İngilizce) | | | |
| (Türkçe) | | | |
| **Tez danışmanı** | Tez Danışmanı Unvanı, Adı Soyadı | Kurumu | Çalışma Alanı\*\* | İmzası |
| İkinci Tez Danışmanı Unvanı, Adı Soyadı | Kurumu | Çalışma Alanı\*\* | İmzası |
| **Eski Tez danışmanı** | Eski Tez Danışmanı Unvanı, Adı Soyadı\*\*\* | Kurumu |  | İmzası |
| Eski İkinci Tez Danışmanı Unvanı, Adı Soyadı\*\*\*\* | Kurumu |  | İmzası |

\* Doktora öğrencileri tez danışmanı ve tez adı ilk belirlemelerini en geç ikinci yarıyılın sonuna kadar beraber yapmalıdır.

\*\* Bu alan sadece disiplinlerarası programların öğrencileri için doldurulmalıdır.

\*\*\* Bu alan tez danışmanı değişikliği talebinde doldurulmalıdır.

\*\*\*\* Bu alan ikinci tez danışmanı değişikliği talebinde doldurulmalıdır.