**Not:** Formdaki ıslak imzalı kısımlar hariç tüm bilgiler bilgisayar ortamında doldurulmalıdır. El yazısı ile doldurulan formlar işleme alınmayacaktır. Bu form doldurularak ABD/ASD Başkanlığına teslim edilir. ABD/ASD Başkanlığı taranmış belgeyi EBYS üzerinden ve ıslak imzalı nüshasını elden Enstitüye gönderir.

**Öğrencinin;**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı:** |  | **ABD/ASD:** |  |
| **Öğrenci No:** |  | **Programı:** |  Y. Lisans [ ]  Doktora [ ]  S. Yeterlik [ ]  |
| **Eğitim-Öğretim Yılı:** |  | **Yarıyılı:** |  Güz [ ]  Bahar [ ]  |
| **İmza:** |  |

**Tarih: ../../20..**

1. **Danışman Önerisi** (İlk defa danışman/ikinci danışman atanacak öğrenciler için doldurulacaktır)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Unvan, Ad Soyad** | **Kurum Bilgileri** | **İmza** |
| **Danışman** |  |  |  |
| **İkinci Danışman** ***(Gerekliyse)*** |  |  |  |

1. **Danışman Değişikliği (**Mevcut danışman/ikinci danışman değişikliği talebi için doldurulacaktır)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Unvan, Ad Soyad** | **Kurum Bilgileri** | **İmza** |
| **Önerilen Danışman** |  |  |  |
| **Önceki Danışman** |  |  |  |
| **Önerilen İkinci Danışman*(Gerekliyse)*** |  |  |  |
| **Önceki İkinci Danışman*(Gerekliyse)*** |  |  |  |
| Önerilen Değişikliğin Ayrıntılı Gerekçesi:Danışman değişikliği ile birlikte tez başlığı/konusu değişecek mi? Evet [ ]  Hayır [ ]   |