|  |  |
| --- | --- |
| **I- ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** | |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Öğrenci Numarası** |  |
| **Anabilim / Anasanat** |  |
| **Program**  **Türü** | Tezli Yüksek Lisans/ Tezsiz Yüksek Lisans / Doktora / Sanatta Yeterlik Programı |

Kocaeli Üniversitesi Lisansüstü Eğitim-Öğretim Yönetmeliği’nin ilgili maddeleri gereğince, aşağıda sunulan gerekçeye istinaden danışman değişikliği talebimi saygılarımla arz ederim.

.../.../20..

Öğrenci Adı-Soyadı ve İmza

GEREKÇE(Zorunlu):…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Öğr.Telefon:

MEVCUT DANIŞMAN ONAYI ÖNERİLEN DANIŞMAN ONAY

UYGUN UYGUN

UYGUN DEĞİL UYGUN DEĞİL

Unvanı, Adı-Soyadı ve İmza Unvanı, Adı-Soyadı ve İmza

ANABİLİM DALI KURUL ONAYI

Kurul Tarih/Sayı

\*Form Eksiksiz Doldurulmalıdır,Onay Kutucukları İşaretlenmelidir, Kurul Karar Tarih-Sayısı Kesinlikle Yazılmalıdır.

\*\*Yükseköğretim Kurulu Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliğinin 35- (3) maddesi gereğince öğretim üyesi başına düşen öğrenci sayısı mevcut tez danışmanlıklarla birlikte en fazla 14 öğrenci olması gerekmektedir. Bu kapsamda yeni tez danışmanı olarak önerilecek öğretim üyesi için bu duruma dikkat edilmesi gerekmektedir.