|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ......./......../20...**ANA BİLİM DALI BAŞKANLIĞINA** *(TO THE HEAD OF THE DEPARTMENT)*Ana Bilim Dalınız ................................................................................... numara ile kayıtlı **YL/Doktora/Lisans Sonrası Doktora** öğrencisiyim. Aşağıda belirttiğim nedenle danışmanımın değiştirilmesi için izinlerinizi ve gereğini saygılarımla arz ederim*I am a Master's/Doctoral/Post-Doctoral student registered in your department with the ID number ............................................... I respectfully request your permission and necessary actions for a change of advisor due to the reason specified below.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Mevcut Danışmanın Unvanı Adı Soyadı**(*Current Advisor's Title Name Surname)* |  |
| **Önerilen Danışmanın Unvanı Adı Soyadı** (*Title Name Surname of Proposed Advisor)* |  |
| **Önerilen Danışmanın Yükü***(Proposed Consultant's Burden)* | Yüksek Lisans*(Master’s Degree)* | Doktora*(PhD Degree)* | Toplam*(****Total)*** |
| Normal Kayıtlı Öğrenci Sayısı*(Number of Enrolled Students)* |  |  |  |
| İkinci Danışman Olduğu Öğrenci Sayısı*(Number of Students as a Second Advisor)* |  |  |  |

**Gerekçe** *(Justification)*

|  |  |
| --- | --- |
| ............................................................................................................................ | **Ad Soyad İmza** *(Name, Surname, Signature)***Öğrenci** *(Student)* |
| ............................................................................................................................ |  |

Mevcut Danışmanın Görüşü *(Opinion of Current Advisor):* ......./......../20.....Danışmanlığını yürüttüğüm YL/Doktora/Bütünleşik Doktora Öğrencisi ................’ın isteği tarafımca uygun görülmüştür.*The request of the MA / PhD / Integrated PhD Student ............................, whose advisor I am conducting, has been deemed appropriate by me.*Unvan Ad Soyad İmza *(Title / Name Surname Signature)***Mevcut Danışman** *(Current Advisor)***Önerilen Danışmanın Kabul Beyanı** *(Proposed Advisor's Statement of Acceptance):*......./......../20...Öğrencinin danışmanlığını kabul ediyorum *(I accept to be the advisor of the student)***Unvan Ad Soyad İmza *(****Title / Name Surname Signature****)*****Önerilen Danışman** *(Recommended Advisor)* |
| **SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE** *(TO THE DIRECTORATE OF THE GRADUATE SCHOOL OF SOCIAL SCIENCES)*......./........./20...Yukarıdaki Danışmanlık değişikliği *(Change of Advisor requested above was)* UYGUNDUR *(APPROVED)*  UYGUN DEĞİLDİR *(NOT APPROVED)***Unvan Ad Soyad İmza** *(Title Name Surname Signature)***Ana Bilim Dalı Başkanı** *(Head of the Department)* |
| **ENSTİTÜ YÖNETİM KURULU KARARI Karar Tarih:...…./…../20....... Karar No:……./……..***(DECISION OF THE GRADUATE SCHOOL BOARD OF DIRECTORS (Decision Date.) (Decision No:)*000 UYGUNDUR *(APPROVED)* UYGUN DEĞİLDİR *(NOT APPROVED)*……………………….**Enstitü Müdürü***(Director of the institute)* |
| **Açıklama** *(Description):*Tez danışmanı ve ikinci tez danışmanı atanma ve değiştirme koşulları ilgili enstitü kurulu tarafından belirlenir *(The conditions for the appointment and replacement of thesis advisor and second thesis advisor are determined by the relevant Graduate School Administrative Board)*NOT: Bu form Enstitüye iletilmek üzere Ana Bilim Dalı Başkanlığına teslim edilir. Yüksek Lisans öğrencileri için Yüksek Lisans Tez Önerisi Formu *(NOTE: This form is submitted to the Head of the relevant Department to be forwarded to the Graduate School. For Master's students it is the Master's Thesis Proposal Form)* |