|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ......./......../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)* |