|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **deu** | **DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ EĞİTİM BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**  **DOKTORA TEZ DANIŞMANI DEĞİŞİKLİĞİ ÖNERİ FORMU** | 15 |

……………………….. Anabilim Dalı Başkanlığı

|  |  |
| --- | --- |
| Öğrenci Bilgileri: | |
| Adı-Soyadı |  |
| Numarası |  |
| @deu.edu.tr uzantılı e-posta adresi |  |
| Anabilim Dalı |  |
| Programı |  |
| Danışmanın Unvanı Adı Soyadı |  |
| Tez Başlığı |  |
| Tez Başlığının Tercümesi (\*) |  |

(\*) Tez başlığı Türkçe ise tercümesine İngilizcesi, tez başlığı İngilizce ise tercümesine Türkçesi yazılacaktır.

**DANIŞMAN DEĞİŞİKLİĞİ**

**Danışmanı**

Unvanı, Adı Soyadı :

İmza :

**Önerilen Danışman**

Unvanı, Adı Soyadı:

İmza :

**Öğrenci**

Adı Soyadı :

İmza :

Danışman ve önerilen danışmanın onayı gerekmektedir.

**Gerekçesi**:....................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................

**Öğrencinin aynı tez konusu ile devam etmesi uygundur Öğrencinin tez konusunu değiştirmesi gerekmektedir**

Danışmanı: …………………………………………………

İmza:……………………………………………………

**Not: Tez konusu için feragat onayını mevcut danışmanı verecektir.**