

YÜKSEK LİSANS DANIŞMAN DEĞİŞİKLİĞİ TALEP FORMU



İSTİNYE ÜNİVERSİTESİ SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ

...../...../ 20.....

İSTİNYE ÜNİVERSİTESİ SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ'NE

ÖĞRENCİNİN;	
Adı – Soyadı	
Numarası	
Programı	
Değişiklik Gerekçesi	

Yukarıda Enstitü kayıt bilgileri sunulan öğrencinin danışmanlığının yürütülmesi konusunda aşağıda belirtilen şekilde bir değişiklik yapılması uygun görülmüştür.

Bilgileriniz ve gereği arz ederiz.

	Ünvanı, Adı - Soyadı	İmzası
Danışman Öğretim Üyesi		
Önerilen Danışman Öğretim Üyesi		
Anabilim Dalı Başkanı		

EK;

1. Tez Öneri Formu
2. Etik Kurul Onayı