



**DOKTORA
TEZ DANIŞMANI DEĞİŞİKLİĞİ FORMU**

Öğrencinin Numarası :

Öğrencinin Adı Soyadı :

Anabilim Dalı / Bilim Dalı :

Tez Başlığı :

Mevcut Tez Danışmanı :

Önerilen Tez Danışmanı :

Değişikliğin Gerekçesi :

**Öğrenci
imza**

**Mevcut Tez Danışmanı Öğretim Üyesi
imza**

**Önerilen Tez Danışmanı Öğretim Üyesi
imza**

**Anabilim Dalı Başkanı
imza**

Tarih:...../...../201...