|  |  |
| --- | --- |
| logo | **T.C.****HARRAN ÜNİVERSİTESİ****SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ** |

**DANIŞMAN DEĞİŞİKLİĞİ İSTEĞİ FORMU**

|  |
| --- |
| **ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞI**............................................................ **Doktora** Programı öğrencisiyim aşağıda belirtilen gerekçe nedeniyle danışman değişikliği yapmak istiyorum. Danışmanımın ………………… olarak değiştirilmesini talep eder, gereğini arz ederim. **Öğrencinin Adı Soyadı** **İmzası** |
| **Danışmanın imzası****………** | **Yeni Danışmanın imzası** |  **......./....../201…****Anabilim Dalı Başkanı** |
| **Öğretim Üyesinin Danışmanlık Yaptığı Toplam Öğrenci Sayısı:** **(Yeni danışmanlık yapacağı öğrencide dâhil işaretlenecek)** 1-□ 2-□ 3-□ 4-□ 5-□ |
| **GEREKÇE** |
| □ Danışmanın uzun süreli yurt dışında olması,□ Danışmanın uzun süreli tedavi görmesini gerektirecek sağlık sorunu ve sorunlarının olması,□ Danışmanın idari bir göreve atanması nedeniyle kendi isteği üzerine,□ Danışmanın emekli olması / başka bir üniversiteye geçmesi / istifa etmesi nedeniyle Enstitü ile ilişiğinin kesilmiş olması,□ Danışmanın uzmanlık alanı ile öğrencinin tez konusunun farklılık gösterdiğinin, öğrencinin ya da danışmanın yazılı başvurusu ile anlaşılması. (Yazılı Başvuruyu Forma Ekleyiniz!)□ 11.01.2018 tarih ve 30298 sayılı Resmi Gazete’de yayınlanan Harran Üniversitesi Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliğinin 8/2 ve 18/5 maddeleri uyarınca; tez önerisi reddedilen öğrenci, yeni bir danışman ve tez konusu seçme hakkına sahiptir. Bu madde uyarınca, öğrencinin yazılı isteği üzerine. (Yazılı Başvuruyu Forma Ekleyiniz!) |