|  |  |
| --- | --- |
| 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!) | | |