 T.C.

ORDU ÜNİVERSİTESİ

Sağlık Bilimleri Enstitüsü Müdürlüğü

**TEZ DANIŞMANI DEĞİŞTİRME FORMU**

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Öğrenci No** |       |
| **Anabilim Dalı** |       |
| **Programı** |       |
| **Statüsü** |  Y.Lisans Doktora |

1. **ÖNERİLEN VE ESKİ TEZ DANIŞMANI BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Yeni Tez Danışmanı****Ünvanı, Adı, Soyadı** | **Anabilim Dalı** | **Tez Danışmanlığı Yaptığı** **Öğrenci Sayısı** | **Uygundur****(İmza)** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Eski Tez Danışmanı****Ünvanı, Adı, Soyadı** | **Anabilim Dalı** | **Tez Danışmanlığı Yaptığı** **Öğrenci Sayısı** | **Uygundur****(İmza)** |
|  |  |  |  |

Anabilim Dalı Akademik Kurulu kararına göre yukarıda adı ve soyadı yazılı öğrencinin tez danışmanı olarak yukarıda bilgileri belirtilen öğretim üyesi tez danışmanı olarak önerilmektedir.

Gereğini bilgilerinize saygılarımla arz ederim.

**Yapılan Anabilim Dalı Akademik Kurulu /**

**Tarih:** ………………… **Saat:** ………………….. **Yer:** ……………………………………………………………….

(Anabilim Dalı Başkanı)

 (İmza)

**Ek 1:** Anabilim Dalı Akademik Kurul Kararı.

**Ek 2:** Önerilen yeni tez danışmanının yayın listesi