

ATILIM ÜNİVERSİTESİ

SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ

**TEZ DANIŞMANI TALEP/DEĞİŞİKLİĞİ FORMU**

Öğrenci No:

Öğrenci:

Program:

Mevcut Danışmanı:

Onayı/İmzası:

Tez Danışmanı Önerileri:

1-

2-

3-

 / /20 \_\_

 Öğrenci İmzası

Telefon 1:

E-posta: @

ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞI ONAYI

Yukarıda bilgileri yazılı öğrencinin tez danışmanının olarak belirlenmesi uygun görülmüştür.

 / / 20 \_\_\_

 Anabilim Dalı Başkanı