

B-1



**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