|  |  |
| --- | --- |
|  | **DANIŞMAN DEĞİŞİKLİĞİ TALEP FORMU**  **T.C.**  **ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ**  **EĞİTİM BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ** |

**ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞI’NA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrenci Bilgileri** | |
| Öğrenci No : |  |
| Adı Soyadı : |  |
| Anabilim Dalı : |  |
| Program Adı : |  |
| Program Türü : |  |
| Gerekçe : |  |

Yukarıda belirtilen gerekçe nedeniyle danışman değişikliği talebinde bulunmak istiyorum. Bu bağlamda danışman değişikliğinin yapılabilmesi için gereği arz olunur.

Tarih :    /   /

İmza :

|  |  |
| --- | --- |
| Uygundur  Danışman :  İmza : | Uygundur  ABD Bşk. :  İmza : |