

..... ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA

Çukurova Üniversitesi Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği'nin 20. Maddesi'nin 1. Fıkrası gereğince tez danışmanımın değiştirilmesini istiyorum.

Gereğini arz ederim.

..... /...../.....

İmza (Signature)

Öğrenci Adı Soyadı (Name – Surname) :

Öğrenci No (Student No) :

Anabilim Dalı (Department) :

Tezli Yüksek Lisans (Master's with thesis)

Doktora (Doctorate)

Tezsiz Yüksek Lisans (Master's without thesis)

Cep Telefonu (Mobil phone) :

Adres (Address):

.....

Değişiklik gerekçesi (Reason for change) :

Mevcut Danışman Uygundur Uygun değildir

Unvan, İsim Soyisim:

İmzası

Önerilen Danışman Uygundur Uygun değildir

Unvan, İsim Soyisim:

İmzası