



YAKIN DOĞU ÜNİVERSİTESİ

NEAR EAST UNIVERSITY

Lisansüstü Programlar Graduate Studies

Danışman Değişiklik Formu Supervisor Change Form

Tarih/Date:/...../.....

_____ Akademik Yılı /Academic Year

_____ Dönemi/ Semester

Öğrenci Adı/Student Name: _____

Öğrenci No/Student Number: _____ Anabilim Dalı/Field of Study: _____

ENSTİTÜ /GRADUATE SCHOOL: ☐ Eğitim Bilimleri/Educational Sciences ☐ Fen Bilimleri/Applied Sciences

☐ Sağlık Bilimleri/Health Sciences

☐ Sosyal Bilimler/Social Sciences

Seviye/Level:

Yüksek Lisans/MA ☐

Doktora/PhD ☐

Danışmanlık Türü/Supervision Type:

Proje/Project ☐

Tez/Thesis ☐

Önceki Danışman /Previous Supervisor : _____

Yeni Danışman/New Supervisor: _____

Signature

Ana Bilim Dalı /Department

Eş Danışman/Thesis Co-supervisor

İmza/Signature

Ana Bilim Dalı /Department

Akademik Danışman/AcademicAdvisor

İmza/Signature

Ana Bilim Dalı /Department

Anabilim Dalı Başkanı
Head of the Department

Enstitü Müdürü
Director of the Graduate School

Tarih/Date _____

Tarih/Date _____