	ORTAK FORMLAR	Doküman Kodu	FBE-FR-O3	
		İlk Yayın Tarihi	15.03.2023	
	DANIŞMAN DEĞİŞİKLİK TALEP FORMU	Revizyon Tarihi / No		0
		Sayfa	1 / 2	

ÖĞRENCİNİN	Adı ve Soyadı :	Öğr. No:
	Anabilim Dalı :	
	Programı :	İletişim Telefonu :
	Tez Danışmanı :	E-Posta Adresi :

Aşağıda verilen ve lisansüstü tez danışmanlığı kabul edebileceğini beyan eden öğretim üyelerinden birinin danışmanım olarak atanmasını arz ederim.

Öğrencinin İmzası

EYK tarafından danışman ataması yapıldıktan sonra en geç 15 gün içerisinde FBE-FR-O1-S/  
Lisansüstü Öğrenci-Danışman Sözleşmesi'ni Enstitüye ulaştıracağım.

### TEZ BAŞLIĞI

Danışman değişikliğine muvafakat veriyorum (İkinci sayfadaki gerekçeyi doldurunuz)  
Danışman değişikliğine **MUVAFAKAT VERMİYORUM** (İkinci sayfadaki gerekçeyi doldurunuz)

Başka bir danışmanla aynı tez başlığıyla/konusuyla çalışmasına onay veriyorum  
Başka bir danışmanla aynı tez başlığıyla/konusuyla çalışmasına onay **VERMİYORUM**

İmza
Mevcut Danışmanın Adı - Soyadı

\* Danışman değişikliği ile birlikte tezin yürütüldüğü bilim dalının veya tez başlığı/konusunun değişmesi durumunda en geç 15 gün içerisinde yeni Tez Öneri Formu doldurularak Enstitü Yönetim Kurulu'na sunulması gerekmektedir.

### TERCİH EDİLEN ÖĞRETİM ÜYELERİ

Unvan	Adı ve Soyadı	Bilim Dalı	Danışmanlık Sayısı		İmza *
			Y.L.	Doktora	

\* Tercih listesi sıralama mahiyetinde değildir. Bu formu imzalayan tüm öğretim üyeleri aşağıdaki danışman atanma koşullarını sağlamaktadır ve Anabilim Dalı Başkanlığı tarafından önerilmesi durumunda tez danışmanı olarak atanabileceğini kabul etmektedir...

Lütfen bu kısmı işaretleyiniz...

- Öğrencinin, önerilen danışman ile çıkar çatışması/çakışması (yakın akrabalık bağı bulunması vb) yoktur.  
Yüksek Lisans tez danışmanlığı için öğretim üyesi **Lisans programlarında en az iki yarıyıl** ders vermiştir.  
Doktora tez danışmanlığı için öğretim üyesi en az bir adet yüksek lisans tez danışmanlığı tamamlamıştır.  
Önerilen öğretim üyelerinin toplam lisansüstü danışmanlık sayısı 14'ü aşmamıştır  
Doktora mezuniyetinden sonra 3 yılını doldurmamış Dr. Öğr. Üyeleri için en çok bir adet doktora tez danışmanlığı teklifi yapılmıştır.  
Doktora programındaki öğrenciler için danışman önerisinde bulunulurken kılif edilen her bir öğretim üyesi için bu form ile birlikte **son 5 yıl içerisinde** aşağıda belirtilen **yayın/proje/patentle** ilgili bilgiler belgeleri ile birlikte eksiksiz olarak sunulmuştur (08.07.2020 tarih ve 261 Sayılı Enstitü Kurulu Kararı).
- SCI-EXPANDED, SSCI, AHCI indekslerinde veya ÜAK tarafından Alan İndeksleri tanımlanmış doçentlik temel alanlarındaki Anabilim Dalları için ilgili Alan İndeksli dergilerde yapılmış en az bir adet **yayının ilk sayfası ve derginin yer aldığı indeksi gösteren kopyesi**, veya
  - TÜBA, Bakanlıklar, Kalkınma Ajansı ile TÜBİTAK (TÜBİTAK 1001,1002, 1003, 1005, 1007, 1505, 1512, 3501, COST, ERA-NET kodlu projeler) ve Avrupa Birliği (AB) tarafından (AB programları ile Uluslararası İkili İşbirliği Araştırma projeleri) bir proje kapsamında desteklenen en az bir projede yürütücü olduğunu belirten belge (Bu projeler dışında yeni açılacak olan destek programlarının bu kapsama uygunluğu FBE Yönetim Kurulu tarafından değerlendirilir), veya
  - En az bir patent (incelemesiz patentler hariç) almış olduğunu gösterir belge.


Elektronik İmza

Anabilim Dalı Başkanı

ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞI DANIŞMAN ÖNERİLERİ ** (Bu kısım Anabilim Dalı Başkanı tarafından el yazısı ile doldurulacaktır)		YL. Öğr. Sayısı	Doktora Öğr. Sayısı
1			
2			

\*\* Enstitü Yönetim Kurulu tarafından uygun görülen öğretim üyesi, lisansüstü tez danışmanı olarak atanır. EYK tarafından danışman ataması yapıldıktan sonra en geç 15 gün içerisinde, **Lisansüstü Öğrenci-Danışman Sözleşmesi'nin ıslak imzalı olarak EBYS üzerinden Enstitüye gönderilmesi gerekmektedir.**

Hazırlayan Enstitü Bilgi İşlem Birimi	Kontrol Eden Enstitü Kalite Komisyonu	Onaylayan Enstitü Müdürü
--	--	-----------------------------

	ORTAK FORMLAR	Doküman Kodu	FBE-FR-O3
		İlk Yayın Tarihi	15.03.2023
	DANIŞMAN DEĞİŞİKLİK TALEP FORMU	Revizyon Tarihi / No	0
		Sayfa	2 / 2

Lütfen danışman değişikliği için gerekçelerinizi aşağıdaki alana yazarak açıklayınız . . .  
(Bu kısım *mevcut Danışman tarafından el yazısı ile doldurulacaktır*)

İmza

Mevcut Danışman

<b>Hazırlayan</b> Enstitü Bilgi İşlem Birimi	<b>Kontrol Eden</b> Enstitü Kalite Komisyonu	<b>Onaylayan</b> Enstitü Müdürü
---	---	------------------------------------