

T.C.
İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ

DANIŞMAN DEĞİŞİKLİK FORMU

Öğrencinin Adı, Soyadı :

Programı :

Kurum onay/onayları :

Etik Kurul Onayı : Etik Kurul'ca uygun görüldü.
 Etik Kurul onay süreci devam etmektedir.

Eski Danışman :

.....

Yeni Danışman :

.....

Değişiklik Gerekçesi :

.....

.....Anabilim Dalı Yüksek Lisans / Doktora
öğrencisi 'nin danışman değişikliği
Anabilim Dalımızca uygun görülmüş olup, tez öneri formu ilişikte sunulmuştur.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

EK:

-Tez Öneri Formu

-Etik Kurul Onayı (varsa)

Yeni Tez Danışmanı Adı, Soyadı

Eski Tez Danışmanı Adı, Soyadı

İmza, tarih

İmza, tarih

Anabilim Dalı Başkanı Adı, Soyadı

İmza, tarih