

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