



FEYZİYE MEKTEPLERİ VAKFI

**İŞIK ÜNİVERSİTESİ**  
LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ

**TEZ  
DANIŞMAN  
DEĞİŞİKLİĞİ ÖNERİ  
FORMU**

Tez danışmanımın aşağıda belirtilen şekilde değiştirilmesi için gereğinin yapılmasını izninize sunarım. Saygılarımla.

**Program adı :**

**Öğrenci Numarası :**

**Adı ve Soyadı :**

**Tarih:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**İmza:**

**Tez Danışmanı (Eski)**

**Tez Konusu (Eski):**

**Tez Danışmanı (Yeni)**

**Adı ve Soyadı:**

**Tez Konusu (Yeni):**

**Tarih:**

**İmza:**

**Anabilim Dalı Başkanı**

**Adı ve Soyadı:**

**Tarih:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**İmza:**

Lisansüstü Eğitim Enstitüsü İletişim Bilgileri

444 07 99 / 6128-6129-6105

[lee@isikun.edu.tr](mailto:lee@isikun.edu.tr)