****

# **T.C.**

# **ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ**

**ÖYP KOORDİNASYON BİRİMİNE**

##### DANIŞMAN DEĞİŞİKLİK FORMU

**Tarih: / /**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I - ÖYP BİLGİLERİ** | | | | | | |
| **ÖYP No** | |  | | | | |
| **Konu Başlığı** | |  | | | | |
| **Başlama Tarihi** | |  | | | | |
| **Bütçe Miktarı** | | | | | | |
| **Malzeme Alımı** | | | **Seyahat** | | | |
| **Harcanan** | **Kalan** | | **Harcanan** | | **Kalan** | |
|  |  | |  | |  | |
| **II – DEVREDEN DANIŞMAN BİLGİLERİ** | | | | | | |
| **Ünvan, Ad SOYAD** | |  | | | | |
| **Fakülte ve Bölüm** | |  | | | | |
| **Sicil No** | |  | | | | |
| **E-posta** | |  | | | | |
| **İş Telefonu** | |  | | **Cep Telefonu** | |  |
| **II – DEVRALAN DANIŞMAN BİLGİLERİ** | | | | | | |
| **Ünvan, Ad SOYAD** | |  | | | | |
| **Fakülte ve Bölüm** | |  | | | | |
| **Sicil No** | |  | | | | |
| **E-posta** | |  | | | | |
| **İş Telefonu** | |  | | **Cep Telefonu** | |  |
| **III - DANIŞMANIN DEĞİŞİKLİK GEREKÇESİ** | | | | | | |

**Devreden Danışmanın Devreden Danışmanın**

**Ünvan, Ad SOYAD Ünvan, Ad SOYAD**

**İmza İmza**

|  |
| --- |
| **AÇIKLAMA** |
| * Danışman değişikliğinde ilgili enstitünün yönetim kurulu kararının ekte sunulması gerekmektedir. |
| **IV – İMZA SİRKÜLERİ** |
| Isparta Uygulamalı Bilimler Üniversitesi Öğretim Üyesi Yetiştirme Kurum Koordinasyon Biriminde yürütülmekte olan ve aşağıda numarası belirtilen çalışmadaki danışmanın imza sirküleridir. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Danışmanın Ünvanı, Adı SOYADI** |  |
| **ÖYP Numarası** |  |
| **Tarih** |  |
| **İmza** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **V – KOMİSYON ONAYI (Boş bırakınız)** | |
| **Komisyon Toplantı Tarihi** |  |
| **Komisyon Üyesinin Kararı** | Kabul Red  Revize |
| **Gerekçesi**  **(Red veya Revize olması durumunda doldurunuz)** |  |
| **Komisyon Üyesinin Ünvanı, Adı ve Soyadı** |  |
| **İmza** |  |