**TEZ DANIŞMANI VE KONUSU ATAMA FORMU**

**(Thesis Advisor and Topic Appointment Form)**

………………………………………………………………… Anabilim Dalı Başkanlığına

(To the Department of {{ student.department.department\_name }})

Aşağıda adı soyadı belirtilen öğrencinin yine aşağıda verilen bilgiler doğrultusunda çalışmalarını yönlendirmek üzere tez danışmanlığını yapma talebimi arz ederim.

(I would like to submit my request to act as thesis advisor and guide the studies of the student whose name is given below.)

|  |  |
| --- | --- |
| İmza \*  (Signature)\*  Onay e-posta ile alınabilir ve forma eklenebilir. (The approval can be taken via e-mail and attached to this form) | |
|  | Tez Danışmanının Unvanı, Adı Soyadı  (Thtesis Advisor’s Title, First and Last Name  {{ advisor.full\_name}} |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Öğrenci (Student)** | Adı Soyadı (First and Last Name):  {{ student.full\_name }}  Numarası (Student Number) :  {{ obs\_manager.get\_student\_id(student.email) }} | İmza (Signature)\* : |
| Program Adı (Program Name) :  {{ student.program\_name }} | Statüsü (Status) :  Yüksek Lisans (Master’s)  Yüksek Lisans Derecesi ile Doktora (PhD with Master’s)  Lisans Derecesi ile Doktora (PhD with Bachelor’s) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Talep (Request)** | İlk Belirleme (First Appointment)  Tez Danışmanı İlk Belirleme (First Thesis Advisor Appointment)  Tez Adı İlk Belirleme (First Thesis Name Appointment)  İkinci Danışman İlk Belirleme (First Appointment of Co-advisor) | Değişiklik (Change)  Tez Danışmanı Değişikliği (Change of Thesis Advisor)  İkinci Tez Danışmanı Değişikliği (Change of Co-advisor)  Tez Adı Değişikliği (Change of Thesis Name) |

|  |
| --- |
| **Bu kısım tez adı değişikliği talebinde bulunulan ve tez önerisi savunma sınavında başarılı olan doktora programı öğrencileri için danışmanları tarafından doldurulacaktır. (This section will be completed by the advisors of PhD students who have requested a change in the thesis name and who have successfully passed the thesis defense proposal.)**  Tez konusu değişmemiştir. (Thesis topic has not changed.)  Yeni tez konusu önerilmiştir. (The new thesis topic has been approved.) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tez Adı (Thesis Name)** | (İngilizce / English) : | | | |
| (Türkçe / Turkish) : | | | |
| **Tez Danışmanı**  **(Thesis Advisor)** | Tez Danışmanı Unvanı, Adı Soyadı (Thesis Advisor’s Title, First and Last Name)  {{ advisor.full\_name }} | Kurumu (Institution)  Izmir Institute of Technology | Çalışma Alanı\*\*  (Field of Study)  {{ advisor.doctoral\_specialty }} | İmzası\*  (Signature) |
| İkinci Tez Danışmanı Unvanı, Adı Soyadı (Co-advisor’s Title, First and Last Name) | Kurumu (Institution) | Çalışma Alanı\*\*  (Field of Study) | İmzası\*  (Signature) |
| **Eski Tez Danışmanı**  **(Previous Thesis Advisor** | Eski Tez Danışmanı Unvanı, Adı Soyadı\*\*\* (Previous Thesis Advisor’s Title, First and Last Name) | Kurumu (Institution) |  | İmzası\*  (Signature) |
| Eski İkinci Tez Danışmanı Unvanı, Adı Soyadı\*\*\*\* (Previous Co-advisor’s Title, First and Last Name) | Kurumu (Institution) |  | İmzası\*  (Signature) |

Doktora öğrencileri tez danışmanı ve tez adı ilk belirlemelerini en geç ikinci yarıyılın sonuna kadar beraber yapmalıdır. (PhD students’ first thesis advisor and thesis name must be appointed together by the end of the second semester at the latest.)

\*\*Bu alan sadece disiplinlerarası programların öğrencileri için doldurulmalıdır. (This field must only be completed by students of interdisciplinary programs.)

\*\*\*Bu alan tez danışmanı değişikliği talebinde doldurulmalıdır. (This field should be completedto request a change of thesis advisor.)

\*\*\*\*Bu alan ikinci tez danışmanı değişikliği talebinde doldurulmalıdır. (This field should be completed to request a change of co-advisor.)

**\*Formda imzası olması gereken kişilerden ıslak imzaları olmayanların formda belirtilen işlemi onaylayıp onaylamadıklarına ilişkin görüşlerini içeren kurumsal e-posta adreslerinden gönderilmiş e-postaların form ekine eklenmesi gerekmektedir.**

**(If any of the persons in this form can not sign, emails sent from their institutional email accounts stating that, whether or not the information provided in this form is approved, should be attached to this form.)**