|  |
| --- |
| **O.D.T.Ü.**  **SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ**  **ÖĞRENCİ İZİN FORMU**  Gönderen :…………………………………………………………………….EABD Başkanlığı  Gönderilen : Sosyal Bilimler Enstitüsü Müdürlüğü  İZİN İSTEYEN ÖĞRENCİNİN:  Adı Soyadı :……………………………………………… Öğrenci No :…………….  Programa Başlama Yılı : 201……/201…… Dönemi:…………  Programı :Bilimsel Hazırlık Yüksek Lisans Doktora Lisans Sonrası Doktora  Araştırma Görevlisi : 50. madde  ÖYP-Kalkınma Bk.  ÖYP-YÖK  Diğer 35.madde  Son Dönemdeki Başarı Durumu : GPA:………… CGPA:…………  İzin İsteme Gerekçesi :EğitimAskerlikHastalık  Maddi ve Ailevi Erasmus/Değişim  İzin İçin Başvuru Tarihi :…………………………………..  İzinin Başlama Dönemi : 201…../201…. Akademik Yılı 1. Dönemi  2 Dönemi  Kaç Dönem İzin İstediği : ………………………  Daha Önce İzin Aldıysa Yıl/Dönem : ………………………  Tez/Akademik Danışmanının Adı Soyadı : ………………………  Tez/Akademik Danışmanı Görüşü : Uygundur  Uygun değildir  Bu öğrencinin tez çalışmalarına danışmanlık yapmaya:  Devam Edeceğim Devam Etmeyeceğim  İmza:………………….. |
| Enstitü Anabilim Dalı Başkanlığı Görüşü :  Uygundur  Uygun değildir  Tarih Enstitü Anabilim Dalı Başkanı |
| Enstitü Yönetim Kurulu Kararı::  Tarih : Karar No:  Uygundur  Uygun değildir  Açıklama :  Enstitü Müdürü |
| ÖİDB Görüşü :  Rektörlük Kararı:  Tarih Rektörlük |

Bu form **bilgisayar ortamında** doldurulacaktır.

* **Tez danışmanının, öğrencinin tez çalışmalarına devam etmemesi durumunda, sistem üzerinden öğrencinin tez danışmanlığı bırakılmalıdır.**