|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Öğrencinin Adı Soyadı |  | | | Program | **Yüksek Lisans  Doktora** | | | Anabilim Dalı |  | | | Kontenjan Talebi ile ilgili Değişikliğe İlişkin Gerekçe: |  | | | Talebi Bulunan Öğretim Üyesi | | Kontenjan Verilen Öğretim Üyesi | | Kontenjan talebimin değiştirilmesi  Uygundur.  Uygun değildir.  … / …. / 20…  Ünvan, Ad Soyad ve İmza  Anabilim Dalı | | … / …. / 20…  Ünvan, Ad Soyad ve İmza  Anabilim Dalı |   Balıkesir Üniversitesi ……………………………….. Anabilim Dalı Öğretim Üyesi …………………….…….’a kontenjan verilmesini uygun görüyorum.  … / …. / 20…  Anabilim Dalı Başkanı  Ünvan, Ad Soyad ve İmzası |

**NOT:** Bu form **Doktora/Yüksek Lisans Tez Danışmanı Öneri Formu** ile birlikte gönderilmelidir.