|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| 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 İmzaAnabilim Dalı | … / …. / 20…Ünvan, Ad Soyad ve İmzaAnabilim Dalı |

Balıkesir Üniversitesi ……………………………….. Anabilim Dalı Öğretim Üyesi …………………….…….’a kontenjan verilmesini uygun görüyorum.  … / …. / 20…Anabilim Dalı BaşkanıÜnvan, Ad Soyad ve İmzası |

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