|  |
| --- |
| **YÜKSEK LİSANS TEZ BAŞLIĞI ve/veya TEZ KONUSU**  **DEĞİŞİKLİK BİLDİRİM FORMU** |
| …../……/20….  **SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ’NE**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **ÖĞRENCİNİN,** | | | | | **Numarası** | **:** |  | | | | **Adı Soyadı** | **:** |  | | | | **Anabilim – Bilim Dalı / Program Adı** | **:** |  | | | | **Değişiklik İstenilen İşlem** | **:** | | [ ] Tez başlığı değişikliği | |  | | [ ] Tez konusu değişikliği | |  | | | | **Not:** Tez başlığı ve tez konusu birlikte değişecekse, iki kutucuğu da işaretleyiniz.  Boş bırakılan alanlar, Enstitüye daha önce teklif edildiği şekli ile kabul edilir. | | | |   Yukarıda Enstitü kayıt bilgileri yer alan öğrencinin tez başlığı ve/veya tez konusu aşağıda önerildiği şekilde yeniden değiştirilmesi uygun görülmüştür.  Bilgilerinizi ve gereğini arz ederiz.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | **Unvanı, Adı - Soyadı** | **İmzası** | | | **Danışman Öğretim Üyesi** |  |  | | | **Anabilim Dalı Başkanı** |  |  | | | **MEVCUT TEZ BAŞLIĞI:** (Tez başlığı değişikliği alanını işaretlediyseniz bu alanı doldurmalısınız.) | | | |  | | | | **ÖNERİLEN TEZ BAŞLIĞI:** (Tez başlığı değişikliği alanını işaretlediyseniz bu alanı doldurmalısınız.) | | | |  | | | |  | | | | **ÖNERİLEN TEZ KONUSUNUN AMAÇ VE KAPSAMI:** (Tez konusu değişikliğini işaretlediyseniz bu alanı doldurmalısınız.) | | | |