|  |
| --- |
|  |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Doküman Kodu: SBE-TYL-FR.003 | İlk Yayın Tarihi: 28.07.2017 | Revizyon No: 1 | Revizyon Tarihi: 21.02.2024 | Sayfa Sayısı: 1/1 |
|  **YÜKSEK LİSANS TEZ ÖNERİ DEĞİŞİKLİĞİ TALEP FORMU** |

 |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN** | Numarası |  | Anabilim Dalı | Bir öğe seçin. |
| Adı ve Soyadı |  | Bilim Dalı (varsa) |  |
| İletişim Telefonu |  | E-Posta Adresi |  |
| Tez Danışmanı |   |
| Önceki Tez Adı |  |
| Önerilen Tez Adı |   |

 |
| **TEZE İLİŞKİN BİLGİLER**(Bu bölümde; **tezin amacı, ilgili alana katkısı, özgün değeri** ve **yöntem(ler)** yarım sayfayı geçmeyecek şekilde özetlenmelidir.) |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  İmza**….............……...…………****Adı SOYADI**Öğrenci |  |  ...... /..... /202... İmza **…....…………………………**  **Unvanı, Adı SOYADI**  Danışman |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Hazırlayan** |  | **Kontrol Eden** |  | **Onaylayan** |  |
| Enstitü Sekreterliği | Enstitü Kalite Komisyonu | Enstitü Müdürü |