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