|  |
| --- |
|  |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Doküman Kodu: SBE-DR-FR.004 | İlk Yayın Tarihi: 28.07.2017 | Revizyon No: 1 - | Revizyon Tarihi: 21.02.2024 | Sayfa Sayısı: 1/1 | | **TEZ KONUSU / BAŞLIĞI DEĞİŞİKLİK FORMU** | | | | | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **ÖĞRENCİNİN** | Numarası |  | Anabilim Dalı | **Bir öğe seçin.** | | Ad ve Soyadı |  | Bilim Dalı (varsa) |  | | İletişim Telefonu |  | Programı | Doktora | | Tez Danışmanı | |  | |      |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Değişiklik Kapsamı | Tez Başlığı | Tez Konusu | Tez Başlığı ve Konusu | |  |  |  |  | | Mevcut Tez Başlığı |  | | | | Önerilen Yeni Tez Başlığı |  | | | | Tez Konusu/Başlığı Değişiklik Gerekçesi |  | | |   …./…./202..  …………………………………………….......……………….. ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA  Aşağıda tercih ettiğim öğretim üyelerinden birinin tez danışmanım olarak atanabilmesi için gereğini arz ederim.    İmza   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Tercih Ettiği Öğretim Üyeleri | | | | | Öğretim Üyesinin Unvanı, Adı ve Soyadı | | Anabilim Dalı | İmza | | 1 |  |  |  | | 2 |  |  |  | | 3 |  |  |  | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | TEZ İZLEME KOMİTESİ ONAYI | | | | | Unvan/Ad-Soyad | Görevi | Tez önerisinin  yenilenmesi gerekli mi? | İMZA | |  | Danışman | Evet  Hayır |  | |  | TİK Üyesi | Evet  Hayır |  | |  | TİK Üyesi | Evet  Hayır |  |   **NOT:** Doktora Tez Başlığı/Konusunun değişmesi ile birlikte TİK üyelerinin salt çoğunluğu doktora tez önerisinin yenilenmesini uygun görürse, Doktora tez önerisinin yeniden hazırlanarak TİK üyeleri önünde savunulması gerekir. |
| …./…./202.  Bir öğe seçin.ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA  Yukarıda adı, soyadı, eski ve yeni tez başlığı verilen yüksek lisans öğrencisinin tez başlığı/konusunun yenisi ile değiştirilmesini arz ederim.  **İmza İmza**  **Öğrenci Adı SOYADI Danışman Unvan Adı SOYADI** |
| .…/…. / 202..  SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE  Yukarıda adı soyadı verilen yüksek lisans öğrencisinin tez konusu/başlığı ile ilgili değişiklik teklifini arz ederim.  *Elektronik İmza*  Unvanı Adı ve Soyadı  Anabilim Dalı Başkanı |

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