|  |
| --- |
| **OSTİM TEKNİK ÜNİVERSİTESİ****FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**TEZ ADI DEĞİŞİKLİĞİ TALEBİ |
|  I-ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

|  |
| --- |
| Öğrenci:  |
| Numarası  |  |
| Adı Soyadı |  |
| Ana Bilim Dalı |  |
| Programı | [ ] Tezli Yüksek Lisans [ ] Doktora. [ ]  Lisans Sonrası Doktora |
| Danışmanın Unvanı Adı Soyadı |  |

II-TEZ ADI DEĞİŞİKLİĞİNE İLİŞKİN BİLGİLER

|  |  |
| --- | --- |
| Tezin Adı (Mevcut) |  |
| Tezin İngilizce Adı (Mevcut) |  |
| Tezin Adı (Önerilen) |  |
| Tezin İngilizce Adı (Önerilen) |  |
| Tez Adı Değişiklik Gerekçesi |  |
| Anahtar Kelimeler |  |
| İngilizce Anahtar Kelimeler |  |

ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**......./....../20...**Tez adı değişikliğinin kabulü hususunun Enstitü Müdürlüğüne sunulmasını arz ederiz.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **Öğrenci** | **1. Danışman** | **1.TİK Üyesi** | **2.TİK Üyesi** | **2.Danışman**(atanmış ise) |

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

FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜ MÜDÜRLÜĞÜNE......./....../20......Yukarıda bilgileri verilen öğrencinin Tez Adı Değişiklik talebi, Ana Bilim Dalımızca uygun görülmüş olup; gerekli değişikliğin kabulünü arz ederim. **Unvan Ad Soyadİmza**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Ana Bilim Dalı Başkanı** |

 |
| **ENSTİTÜ YÖNETİM KURULU KARARI Karar No: Tarih : ......./....../20....** **UYGUNDUR UYGUN DEĞİLDİR** **Dr. Öğr. Üyesi Hikmet BAL**  **Enstitü Müdürü** |
| **Açıklama:**1. Kapsamlı konu değişikliği olursa Yüksek Lisans için **Form YL 2(Tez Öneri Formu)** eklenmelidir.
2. Doktora programında TİK üyeleri imzalamalıdır.
 |