|  |
| --- |
| **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. |