|  |
| --- |
|   **ERCİYES ÜNİVERSİTESİ****FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ** TEZ ADI DEĞİŞİKLİĞİ ÖNERİ FORMU |
| **..../..../20.....** **………………………….. ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**Tez İzleme Komitesi (TİK) .…/…./20…. tarihinde toplanarak Erciyes Üniversitesi Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği’nin ilgili maddesi gereğince ………………….. numaralı Doktora öğrencisi ......................................’nin doktora tez adının değiştirilmesi üzerine aldığı karar ekte sunulmuştur. Bilgilerinize arz ederim. **Unvan, Ad Soyad İmzası** Tez İzleme Komitesi Başkanı |
| **Tez İzleme Komitesi Kararı**Fen Bilimleri Enstitüsü Yönetim Kurulu’nun .................. tarih ve ........... sayılı kararı ile görevlendirilen Tez İzleme Komitesi ................... tarihinde ………………….. numaralı Doktora öğrencisi ......................................’nin doktora tez adının aşağıdaki şekilde değiştirilmesini ve durumun Enstitü Müdürlüğüne sunulmasına oy birliği / oy çokluğu ile karar vermiştir.

|  |
| --- |
| Tez İzleme Komitesi |
|  | **Unvanı, Adı ve Soyadı** | **İmzası** |
| Komite Başkanı |  |  |
| Üye |  |  |
| Üye |  |  |

 |
| **Değişiklik Gerekçesi:**  |
| **Tezin Eski Adı:** |
| **Tezin Yeni Adı:** |
| **FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜ MÜDÜRLÜĞÜNE** ......./....../20...**Yukarıdaki tez adı değişikliği uygundur.****Unvan, Ad Soyad İmza** Ana Bilim Dalı Başkanı |