|  |
| --- |
|   **ERCİYES ÜNİVERSİTESİ****FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ** TEZ ADI DEĞİŞİKLİĞİ ÖNERİ FORMU |
| **..../..../20.....** **FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ** **………………………….. ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**Erciyes Üniversitesi Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği’nin ilgili maddesi gereğince **tez adında** değişiklik yapmak istiyorum. Gereğini arz ederim.**Unvan, Ad Soyad İmza** Danışman |
|

|  |
| --- |
| **Öğrencinin** |
| Numarası  |  |
| Adı-Soyadı |  |
| Programı | [ ]  Yüksek Lisans [ ]  Doktora / [ ]  Türkçe [ ]  İngilizce |
| Ana Bilim Dalı |  |
| Adres |  |

 |
| **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 |