*Bu form tez önerisinde Tez Danışmanı/Eş-Tez Danışmanı ile ilgili değişiklikler olması durumunda kullanılır. Tez özeti ve/veya tez içeriğinde de değişiklikler olması durumunda lütfen Tez Konusu Değişiklik Formu’nu kullanınız. Lütfen formu eksiksiz olarak doldurup, Bölüm onayını içeren çıktısını aldıktan sonra ilgili Dekanlık aracılığıyla Lisansüstü Eğitim, Öğretim ve Araştırma Enstitüsü Müdürlüğüne (LEÖAE) teslim ediniz. Eksik doldurulmuş formlar ilgili bölüme iade edilecektir.*

**Bölüm I. Öğrenci & Tez Bilgisi [Tez Danışmanı tarafından doldurulacaktır]**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Öğrenci No. |

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

 | Öğrencinin Adı-Soyadı |  |
| Bölüm |  |
| Program Türü | Tez Çalışması Başlangıç Tarihi | Değişiklik Türü*Lütfen uygun alanları işaretleyiniz.* |
| Akademik Yıl | Dönem |
| [ ] Yüksek Lisans | 20y y y y - 20y y y y | [ ] Güz | [ ] Bahar | [ ] Tez Danışmanı | [ ] Eş-Tez Danışmanı |
| [ ] Doktora |
| Değişiklik Gerekçesi(leri)Gerekli görülürse rapor eklenmelidir. |  |
| **Tez Başlığı** |
|  |
| **Tez Danışmanı** |
| Eski | Adı-Soyadı |  | Unvanı | [ ] Yrd. Doç. Dr. | [ ] Doç. Dr. | [ ] Prof. Dr. |
| Bölüm |  | İmza |  | Tarih |  |
| Yeni | Adı-Soyadı |  | Unvanı | [ ] Yrd. Doç. Dr. | [ ] Doç. Dr. | [ ] Prof. Dr. |
| Bölüm |  | İmza |  | Tarih |  |
| **Eş-Tez Danışmanı** |
| Eski | Adı-Soyadı |  | Unvanı | [ ] Dr. | [ ] Yrd. Doç. Dr. | [ ] Doç. Dr. | [ ] Prof. Dr. |
| Kurum |  | Katkı | Tez Danışmanı | - - % |
| Eş-Tez Danışmanı | - - % |
| Bölüm |  | İmza |  | Tarih |  |
| Yeni | Adı-Soyadı |  | Unvanı | [ ] Dr. | [ ] Yrd. Doç. Dr. | [ ] Doç. Dr. | [ ] Prof. Dr. |
| Kurum |  | Katkı | Tez Danışmanı | - - % |
| Eş-Tez Danışmanı | - - % |
| Bölüm |  | İmza |  | Tarih |  |

**Bölüm II. Öğrenci Onayı**

Yukarıda belirtilen değişikliklerin farkındayım ve onaylıyorum.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Öğrencinin Adı-Soyadı |  | İmza |  | Tarih |  |

**Bölüm III. Bölüm Başkanı Onayı**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Böl. Lisansüstü Komite Başkanı Unvanı ve Adı-Soyadı |  | İmza |  | Tarih |  |
| Bölüm BaşkanıUnvanı ve Adı-Soyadı |  | İmza |  | Tarih |  |

**Bölüm IV. Lisansüstü Eğitim, Öğretim ve Araştırma Enstitüsü Müdürlüğü Onayı**

Bölüm onaylanmış formu göndermek suretiyle Lisansüstü Eğitim, Öğretim ve Araştırma Enstitüsünü bilgilendirmelidir.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LEÖAE Müdürü Unvanı ve Adı-Soyadı | Prof. Dr. Ali Hakan Ulusoy | İmza |  | Tarih |  |
| Notlar |  | Bilgisayar kontrolü | [ ]  |