|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo_2011 | **T.C.****AĞRI İBRAHİM ÇEÇEN ÜNİVERSİTESİ****LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ** **DOKTORA TEZ KONUSU DEĞİŞİKLİK FORMU** | logo_2011 |

**LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜNE**

Enstitünüz……………………………………………………… Anabilim Dalı ………………………………….…. Bilim Dalı doktora programına kayıtlı …………………………… numaralı ……………………………………………………… isimli öğrencinin tez konusunun ve başlığının, öğrenci ve danışman öğretim üyesinin talebi doğrultusunda aşağıda belirtildiği şekliyle değiştirilmesi hususunda;

Gereğini bilgilerinize arz ederim. …./…./….

 Ana Bilim Dalı Başkanı

 (Unvan, Ad, Soyad, İmza)

|  |  |
| --- | --- |
| **Mevcut Tez Konusu** |  |
| **Yeni Önerilen****Tez Konusu** |  |

|  |
| --- |
| **Tez Konusu Değişikliği Teklifine İlişkin Gerekçe:** |
| **Öğrenci** |  |
| **İmza** |  |
| **Tez Danışmanı** |  |
| **İmza** |  |

**Not:** Tez konusunda değişiklik istenmesi durumunda *Doktora Tez Konusu Öneri Formu’*nun yeniden hazırlanarak Enstitüye gönderilmesi zorunludur.