|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **T.C.****SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ****SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ****TEZLİ YÜKSEK LİSANS TEZ BAŞLIĞI/TEZ KONUSU** **DEĞİŞİKLİK BİLDİRİM FORMU** | saglikbilimlerienstitu logo |

**………………………….. ANA BİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**

Adı Soyadı : ……………………...

T.C. Kimlik No : ………………………

Öğrenci No : ....................................

Ana Bilim Dalı : ………………………………………………

Programı : □Yüksek Lisans □Doktora

Yukarıda Enstitü kayıt bilgileri yer alan öğrencinin Tez Başlığı/Tez Konusu aşağıda önerildiği şekilde değiştirilmesi uygun görülmüştür.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederiz.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Unvanı, Adı - Soyadı** | **İmzası** |
| **Danışman Öğretim Üyesi** |  |  |
| **Ana Bilim Dalı Başkanı** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **MEVCUT TEZ BAŞLIĞI** |  |
| **ÖNERİLEN TEZ BAŞLIĞI** |  |

NOT: **Tez konusu değişikliğinde;** yeni tez konulusuyla ilgili tez öneri raporunun çıktısı, tez veri giriş formu, yeni etik kurul

 ve ana bilim dalı kurul kararı üst yazısı ile Enstitüye iletilecektir.

 **Tez başlığı değişikliğinde;** tez öneri raporunda değişen alanların çıktısı, tez veri giriş formu, yeni etik kurul ve ana

 bilim dalı kurul kararı üst yazısı ile Enstitüye iletilecektir.