|  |
| --- |
|  |

Ufuk Üniversitesi Lisansüstü Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliğinin 15. maddesi gereğince, tez konumun değiştirilmesini saygılarımla arz ederim.

**Öğrenci Bilgileri**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı – Soyadı** |  |
| **T.C. Kimlik No** |  |
| **Öğrenci Numarası** |  |
| **Program** |  |
| **Telefon** |  |
| **Değiştirilmesi İstenilen Tez konusu** |  |
| **Yeni Tez Konusu** |  |

**Tarih:…/……/20...**

**Öğrenci** **İmza:** ……………………….

|  |  |
| --- | --- |
| **TEZ DANIŞMANI:**  **İMZA**  **Ünvanı-Adı-Soyadı: ………………………………..**  **Tarih: :…/……/20...** | **ANABİLİM DALI BAŞKANI**  **İMZA**  **Ünvanı-Adı-Soyadı: ………………………………..**  **Tarih: :…/……/20...** |
| Doç.Dr.Mukadder GÜN  ENSTİTÜ MÜDÜRÜ  ……/…../20.. | |