|  |
| --- |
|  |

 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 GÜNENSTİTÜ MÜDÜRÜ……/…../20.. |