**T.C.**

**AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ**

**AKDENİZ UYGARLIKLARI ARAŞTIRMA ENSTİTÜSÜ**

.... / .... / 20...

**YÜKSEK LİSANS TEZ BAŞLIĞI DEĞİŞİKLİK FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| Öğrenci Bilgileri | |
| Adı-Soyadı |  |
| Öğrenci Numarası |  |
| Anabilim Dalı |  |
| Programı |  |
| Eski Tez Başlığı |  |
| Yeni Tez Başlığı |  |
| ………………………..ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA,  Yukarıdaki bilgiler doğrultusunda Yüksek Lisans Tez Başlığı değişikliğinin yapılmasını talep ediyorum.  Gereğini bilgilerinize arz ederim.  Öğrencinin Adı-Soyadı  İmza  Telefon Numarası:  Adres:  [ ] UYGUNDUR.  [ ] UYGUN DEĞİLDİR.  Danışman Öğretim Üyesi  Unvanı, Adı-Soyadı  İmza | |