**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 |