|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **T.C.**  **AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ**  **SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ** |  | sosyalbilimler |

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

**DÖNEM PROJESİ TEZ BAŞLIK DEĞİŞİKLİĞİ FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| Öğrenci Bilgileri | |
| Adı-Soyadı |  |
| Öğrenci Numarası |  |
| Anabilim Dalı |  |
| Programı |  |
| Eski Proje Başlığı |  |
| Yeni Proje Başlığı |  |
| ………………………..ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA,  Yukarıdaki bilgiler doğrultusunda Dönem Projesi 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 | |