|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 |