**Sayı :** E-30984361-300/ …../…./20

**Konu:** Yüksek Lisans Tezsiz Dönem Projesi Konusu Değişiklik Önerisi

**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

Yüksek Lisans öğrencisi …………………………………………………………………..’nin Dönem Projesi konusu değişikliği **Dönem Projesi Konusu Önerisi Formu doldurularak**, danışman öğretim üyesinin onayı ile birlikte ekte sunulmuştur.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

Anabilim Dalı Başkanı

(Ünvan, Ad, Soyad, İmza)

|  |  |
| --- | --- |
| **Dönem Projesi Konusu** |  |
| **Yeni Önerilen**  **Dönem Projesi Konusu** |  |

|  |
| --- |
| Dönem Projesi Konusu Değişikliği Teklifine İlişkin Gerekçe **:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dönem Projesi Danışmanı :** |  |
| **İmza :** |  |

**Ek :** Dönem Projesi Konusu Formu