**Sayı :** E-30984361-302.14- …../…./20

**Konu:** Yüksek Lisans Tez Konusu Değişiklik Önerisi

**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

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

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

Anabilim Dalı Başkanı

 (Ünvan, Ad, Soyad, İmza)

|  |  |
| --- | --- |
| **Tez Konusu** |  |
| **Yeni Önerilen****Tez Konusu** |  |

|  |
| --- |
| Tez Konusu Değişikliği Teklifine İlişkin Gerekçe **:**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tez Danışmanı :** |  |
| **İmza :**  |  |

**Ek :** Tez Konusu Önerisi Formu