|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **T.C.****AFYON KOCATEPE ÜNİVERSİTESİ****SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ****DOKTORA/SANATTA YETERLİK** **TEZ KONUSU DEĞİŞİKLİĞİ FORMU** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Öğrencinin** | **Adı Soyadı :**  | Tarih:…/…/20… |
| **Numarası :** |  |
| **Anabilim / Anasanat Dalı :** |
| **Danışmanı :** |  |
| **Program Düzeyi:** ( )Doktora ( ) Sanatta Yeterlik |
| ( ) İlk Kez Tez Konusu Değişikliği Önerisi( ) İkinci Kez Tez Konusu Değişikliği Önerisi |
| **Tez Konusu Değişikliği Önerisi** | **Amaç Bakımından** | ( ) Olumlu | ( ) Olumsuz |
| **Yöntem bakımından** | ( ) Olumlu | ( ) Olumsuz |
| **Çalışma planı bakımından** | ( ) Olumlu | ( ) Olumsuz |
| **Tez Konusu:** |
| **Önerilen Tez Konusu:** |
| **Değişikliğin Gerekçesi (doldurulması zorunludur):** |
| **Karar:** | ( ) Oy Birliği İle Kabul | ( ) Oy Birliği İle Ret |
| ( ) Oy Çokluğu İle Kabul | ( ) Oy Çokluğu İle Ret |
| **TEZ İZLEME KOMİTE ÜYELERİ:** |
| **Üye (Danışman)****Unvan, Ad-Soyad veİmza** |  **Üye** **Unvan, Ad-Soyad ve İmza** |  **Üye** **Unvan, Ad-Soyad ve İmza** |
|  **Anabilim/Anasanat Dalı Başkanı** **Tarih, İmza** |

**Ek:** **Tez Öneri Formu**

**NOT:** Bu formEABD/EASD Başkanlığı tarafından EABD/EASD Kurulu kararı ekinde Enstitüye gönderilmelidir.

*AKÜ.SBE.FORM.DRSY-13*