**T.C.**

**AFYON KOCATEPE ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**

 **DOKTORA PROGRAMI TEZ BAŞLIĞI DEĞİŞİKLİĞİ() FORMU**

Öğrencinin Adı Soyadı :

Öğrenci No :

Programı :

Anabilim / Bilim Dalı :

Danışmanı :

İkinci Danışman varsa Adı, Soyadı :

Mevcut Tezin Başlığı Adı :

Önerilen Yeni Tez Başlığı Adı :

Önerilen Yeni Tez Başlığı Adı (İngilizce) :

Tez Başlığı Değiştirme Gerekçesi :

Tez Projesi BAPK Desteği : VAR □ YOK □

**TEZ İZLEME KOMİTESİ**

**Danışman**

(Unvanı,Adı Soyadı İmza)

 **ÜYE** **ÜYE**

 (Unvanı,Adı Soyadı İmza) (Unvanı,Adı Soyadı İmza)

### *()Tez Başlığı Değiştirilmesi*

**MADDE 21 –** (1) Lisansüstü programlarda tez çalışmasının her aşamasında tez başlığı değişikliği önerilebilir. Öneri, ayrıntılı gerekçeleri içeren tez başlığı değişikliği formu doldurulmak suretiyle yapılır.

(2) Yüksek lisans programlarında EABD/EASD kurulunun başvurusu, doktora/sanatta yeterlik programlarında ise tez izleme komitesinin önerisi ile yapılan tez başlık değişikliği önerileri EYK tarafından değerlendirilerek karara bağlanır.

(3) Tez savunması esnasında/sonunda jüri üyelerinin ortak imzası (tutanağı) ile tez başlığı değişikliği önerilebilir.