**T.C.**

**Selçuk Üniversitesi**

**Sosyal Bilimler Enstitüsü Müdürlüğü**

[**Anabilim Dalını Seçiniz] Anabilim Dalı Başkanlığı**

 Form No: Doktora Form 9

**Tarih:**[Tarih girmek için tıklayın veya dokunun.]

**DOKTORA TEZ ADI / BAŞLIĞI DEĞİŞİKLİĞİ FORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Öğrencinin** | Adı – Soyadı  | [Adınızı ve Soyadınızı Yazınız] |
| Öğrenci No | [Öğrenci Numaranızı Yazınız] |
| Anabilim Dalı | [Anabilim Dalını Seçiniz] |
| Bilim Dalı | [Bilim Dalı Seçiniz] |
| Danışmanı  | [Danışmanınızın Unvanını Seçiniz] [Danışmanınızın Adını Soyadını Yazınız] |
| Danışman Cep Telefon Numarası  | [Danışmanınızın Cep Telefon Numarasını Yazınız] |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tez İle İlgili** **Değişecek Bilgiler** | [ ]  Sadece Tezin Adı [ ]  Tezin İçeriği ile Beraber Adı**Not:** Tez başlığı içeriği ile beraber değiştirilecekse yeni **Tez Önerisi Formu** eklenmesi gerekmektedir.  |

**Tez Bilgileri**

|  |  |
| --- | --- |
| **Eski Tez Adı** | [Tezin Türkçe Adını Yazınız] |
| [Tezin İngilizce Adını Yazınız] |

|  |  |
| --- | --- |
| **Yeni Tez Adı** | [Tezin Türkçe Adını Yazınız] |
| [Tezin İngilizce Adını Yazınız] |

|  |  |
| --- | --- |
| **Değişikliğin Gerekçesi** | [ ]  Savunma Jürisinin Önerisi [ ]  Tez İzleme Komitesi Önerisi Varsa Açıklamanız: [Açıklamanız varsa yazınız. Açıklamanız yok ise “Yok” yazınız.] |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Jüri Üyesinin Adı Soyadı** | **İmza**  |
| Tez Jüri Üyeleri | 1. Danışman: [Unvanını Seçiniz] [Danışmanın Adını Soyadını Yazınız] |  |
| 2. Asil Üye: [Unvanını Seçiniz] [Üyenin Adını Soyadını Yazınız] |  |
| 3. Asil Üye: [Unvanını Seçiniz] [Üyenin Adını Soyadını Yazınız] |  |
| 4. Asil Üye: [Unvanını Seçiniz] [Üyenin Adını Soyadını Yazınız] |  |
| 5. Asil Üye: [Unvanını Seçiniz] [Üyenin Adını Soyadını Yazınız] |  |

**Not:** Doktora öğrencilerinin tez adı değişikliği önerisi Tez Savunma esnasında Savunma Jürisi tarafında teklif edildiğinde bu bölüm imzalanmalıdır.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Jüri Üyesinin Adı Soyadı** | **İmza**  |
| Tez İzlemeKomitesi Üyeleri | 1. Danışman: [Unvanını Seçiniz] [Danışmanın Adını Soyadını Yazınız] |  |
| 2. Asil Üye: [Unvanını Seçiniz] [Üyenin Adını Soyadını Yazınız] |  |
| 3. Asil Üye: [Unvanını Seçiniz] [Üyenin Adını Soyadını Yazınız] |  |

**Not:** Doktora öğrencilerinin tez adı değişikliği önerisi TİK Toplantısı esnasında teklif edildiğinde bu bölüm imzalanmalıdır.

**Danışman**

[Danışmanınızın Unvanını Seçiniz] [Danışmanınızın Adını Soyadını Yazınız]

İmza

**Not:** Bu belge danışman tarafından imzalandıktan sonra ilgili Anabilim Dalı Başkanlığına iletilir. Anabilim Dalı gerekli kurul kararını alır ve EBYS üzerinden Sosyal Bilimler Enstitüsüne gönderir.