



T.C.
KONYA TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ
TEZ ADI DEĞİŞİKLİĞİ BİLDİRİM FORMU

KONYA TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ'NE

ÖĞRENCİNİN

Adı Soyadı :

Numarası :

Anabilim Dalı :

Programı (YL/DR) :

Yukarıda bilgileri yer alan öğrencinin .../.../.... tarihinde yapılan tez savunma sınavının ardından tez adının aşağıda belirtildiği şekilde değiştirilmesi tez Savunma jüri üyelerince uygun görülmüştür.

MEVCUT TEZ BAŞLIĞI:

ÖNERİLEN TEZ BAŞLIĞI:

JÜRİ

Başkan

Üye

Üye

Üye

Üye