**T.C.**

**NİĞDE ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ**

 **Sağlık Bilimleri Enstitüsü Müdürlüğü**

 **..…… Anabilim Dalı Başkanlığına**

 Aşağıda bilgileri bulunan Danışmanlığını yürüttüğüm öğrencinin tez/dönem projesi isim ve içeriğinin değiştirilmesi hususunda;

 Gereğini arz ederim.

**Danışmanın :**

Adı ve Soyadı :

Tarih :

İmzası:

**Öğrencinin :**

Adı ve Soyadı :

Anabilim Dalı :

Bilim Dalı :

Programı :

İmzası:

**Eski Tez/Dönem Projesi İsmi :**

“     ”

**Eski Tez/Dönem Projesi İngilizce İsmi :**

“     ”

**Yeni Tez/Dönem Projesi İsmi :**

“     ”

**Yeni Tez/Dönem Projesi İngilizce İsmi :**

“     ”

**Ek-1 Tez/Dönem Projesi Öneri Formu**

**Açıklamalar :**

**\***Tez/Dönem Projesi isim değişikliği dilekçesi Anabilim Dalına teslim edilecektir.

**\***Tez/Dönem Projesi isim değişikliği dilekçesi Anabilim Dalı Kurulu Kararı ile Birlikte Enstitümüze gönderilmelidir.