



T.C.
MİLLÎ SAVUNMA BAKANLIĞI
Millî Savunma Üniversitesi
Alparslan Savunma Bilimleri ve Millî Güvenlik Enstitüsü Müdürlüğü



LİSANSÜSTÜ EĞİTİM TEZ ADI DEĞİŞİKLİĞİ ÖNERİ FORMU

Öğrencinin Adı Soyadı :			
Ana Bilim Dalı :			
Programı :			
Danışman Öğretim Üyesi :			
Lisansüstü Kademesi : Yüksek Lisans		Doktora	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Tezin Adı :			
Önerilen Yeni Tez Adı :			
Araştırmanın Amacı :			
Araştırmanın Yöntemi :			
Araştırmanın Temel Kaynakları* :			
Öğrenci Tez Önerisine Girmişse*			
Öğrenci İmza	Komite Üyesi İmza	Komite Üyesi İmza	Komite Üyesi İmza
Öğrenci, yüksek lisans da kayıtlı ya da doktora öğrencisi olup tez önerisine girmemişse;			
Öğrenci İmza	Danışman Öğretim Üyesi İmza		Ana Bilim Dalı Bşk. İmza
ALPARSLAN SAVUNMA BİLİMLERİ VE MİLLÎ GÜVENLİK ENSTİTÜ MÜDÜRLÜĞÜNE			
.. /.. /....			
Yukarıda bilgileri verilen öğrencinin tez adı değişiklik talebi, Ana Bilim Dalı tarafından uygun görülmüş olup, gerekli değişikliğin kabulünü arz ederim.			
Unvan Ad Soyad İmza Ana Bilim Dalı Başkanı			
ENSTİTÜ YÖNETİM KURULU KARARI		Karar No:	Tarih : .. /.. /....
<input type="checkbox"/> UYGUNDUR <input type="checkbox"/> UYGUN DEĞİLDİR			
Enstitü Müdürü			

* Doktora öğrencileri içindir. Araştırma kaynakları fazla olduğu takdirde ek bir belge olarak konulabilir.