

**T.C.**

**SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**

 **TEZSİZ YÜKSEK LİSANS DÖNEM PROJESİ KONUSU DEĞİŞİKLİĞİ BİLDİRİM FORMU**

 /    /

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Öğrenci Adı Soyadı** |  | **Numara:** |
| **Ana Bilim Dalı**  |  |
| **Program Adı** |  |
| **Telefon** |  | **e-mail:** |
| **Tez Danışmanı Ünvan Adı Soyadı** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Önceki Dönem Projesi Konu Başlığı:** |  |
| **Yeni Önerilen Dönem Projesi Başlığı:** (Başlık kısa olmalı, projenin kapsamını yeterince ifade etmelidir. Verilen dönem projesi bir yarıyıl içerisinde tamamlanabilir olmalıdır). (Tez başlığı boşluklu 150 karakteri geçmemeli, simgesel karakterler kullanılmamalıdır). |  |
| **Proje Konusunun Önemi:** (Kaynaklara atıfta bulunarak ve 250 kelimeyi aşmayacak şekilde hazırlanmalıdır). |  |
| **Kaynaklar** (Kullanılan kaynaklara numara verilerek alfabetik sıralanmalıdır). |  |

**Öğrenci Danışman**

Adı Soyadı Unvan Adı Soyadı

 İmza İmza

 **Ana Bilim Dalı Başkanı**

Unvan Adı Soyadı

 İmza