**T. C.**

**FMV IŞIK UNIVERSITY**

**SCHOOL OF GRADUATE STUDIES**

**DOCTORAL THESIS TITLE PROPOSAL/CHANGE/ SUBJECT CHANGE FORM**

**(DOKTORA TEZ BAŞLIĞI ÖNERİ/DEĞİŞİM/ KONU DEĞİŞİM FORMU)**

**Thesis Title Proposal\***  **Change**  **Change of Subject\*\***  (Tez Başlığı) (Öneri) (Değiştirme) (Konu Değiştirme)

**Name of the Department**

(Anabilim Dalı Adı) :………………………………………………………………………………………………..

**Student’s Name / Surname**: …………………..  **Signature**

(Öğrencinin Adı Soyadı) (İmza) :……...............

**Student’s ID / Phone No. / E-mail**:

(Öğrencinin Numarası / Telefonu / E-postası):………………………………………………………………………………

**Program**

(Programı):

**\*** **Thesıs Proposal must be added to this form**.

(Tez Önerisi muhakkak bu forun ekinde olmalıdır.)

**\*\*** **If an ethics committee approval is required for studies due to change, it must be obtained before the thesis studies start and it must be submitted to the Graduate School together with this form. Also please attach the Thesis Proposal Form (Form D5.2).**

(Değişikliğe istinaden çalışmalar için etik kurul onayı gerekli ise etik kurulu raporu teze başlanmadan önce alınmalı ve bu formla birlikte birlikte Tez Önerisi Formu da (D5.2 formu) eklenmelidir.)

**Department Approval Approved  Not Approved **

**(**ABD Başkanlığı Görüşü**) (Uygundur) (Uygun değildir)**

**Date…………………………………** **Head of Department/Signature …………………………………….**

(Tarih**) (**Anabilim Dalı Başkanı/İmzası)

**Advisor Name Surname /Signature of Advisor**:………….

 (Danışman Adı Soyadı/ Danışman İmzası)

 **Date/Tarih**

**GRADUATE SCHOOL EXECUTIVE BOARD DECISION (**Enstitü Yönetim Kurulu Kararı**)**

**Decision no: (**Karar No):…**…………………….**  **Date…………………………………**

**Decision** : (Karar) **Approved** (Uygundur) **** **Not approved** (Uygun değildir) ****

**Da**te (Tarih)**………………………** **Head of Graduate School** (Enstitü Müdürü)**……………………………**