



İSTANBUL TİCARET
ÜNİVERSİTESİ

..... ENSTİTÜSÜ
..... INSTITUTE

**DOKTORA/ TEZLİ-TEZSİZ YÜKSEK LİSANS DANIŞMAN ÖNERİ
VE**

**TEZ/DÖNEM PROJESİ KONUSU BELİRLEME FORMU
DOCTORATE / MASTER'S DEGREE WITH/WITHOUT THESIS ADVISOR RECOMMENDATION
and
THESIS/SEMESTER PROJECT TOPIC DETERMINATION FORM**

T.C. KİMLİK NO :
T.C. IDENTITY NUMBER
ADI-SOYADI :
NAME SURNAME
ÖĞRENCİ NUMARASI :
STUDENT NUMBER
TELEFON :
TELEPHONE
E-MAIL :
E-mail
PROGRAMI :
PROGRAM

ÖNERİLEN DANIŞMAN RECOMMENDED CONSULTANT	
EĞER VAR İSE; ÖNERİLEN EŞ TEZ DANIŞMANI (Tezli/Doktora öğrencileri için) IF ANY; PROPOSED CO-THESIS ADVISOR (for thesis/doctoral students)	

ÖNERİLEN TEZ/DÖNEM PROJESİ KONUSU (Bu alan sadece tezli ve tezsiz yüksek lisans öğrencileri içindir) PROPOSED THESIS/SEMESTER PROJECT TOPIC (This field is only for master's students with and without thesis)

TEZ/DÖNEM PROJESİ DANIŞMANI TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.
TO BE COMPLETED BY THE PROPOSED THESIS/SEMESTER PROJECT ADVISOR.

DANIŞMANIN GÖRÜŞÜ CONSULTANT'S OPINION			
<input type="checkbox"/> UYGUNDUR. APPROPRIATE <input type="checkbox"/> UYGUN DEĞİLDİR. NOT APPROPRIATE			
		TARİH DATE	İMZA SIGNATURE
ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI STUDENT'S NAME AND SURNAME			
ÖNERİLEN DANIŞMANIN ADI SOYADI/ÜNVANI NAME, SURNAME/TITLE OF THE PROPOSED CONSULTANT			
ANABİLİM DALI BAŞKANININ ADI SOYADI/ÜNVANI HEAD OF DEPARTMENT NAME SURNAME/TITLE			

YÖNETİM KURULUNA SEVK

REFERRAL TO THE BOARD OF DIRECTORS

TARİH :
DATE

ENSTİTÜ MÜDÜRÜ İMZA

INSTITUTE DIRECTOR SIGNATURE

Doküman No: ENS.FR.11

Document No: ENS.FR.11

Yayın Tarihi: 05.06.2023

Release Date: 05.06.2023