



İSTANBUL TİCARET
ÜNİVERSİTESİ

..... ENSTİTÜSÜ
..... INSTITUTE

TEZ/DÖNEM PROJESİ KONU DEĞİŞİKLİK FORMU
THESIS/SEMESTER PROJECT ADVISOR CHANGE FORM

Doktora **Tezli Yüksek Lisans** **Tezsiz Yüksek Lisans**
PhD *Master's Degree with Thesis* *Master's Degree without Thesis*

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

MEVCUT KONU <i>CURRENT SUBJECT</i>	
ÖNERİLEN KONU <i>PROPOSED TOPIC</i>	

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

DANIŞMANIN GÖRÜŞÜ <i>CONSULTANT'S OPINION</i>	
<input type="checkbox"/> UYGUNDUR. <i>APPROPRIATE</i>	
<input type="checkbox"/> UYGUN DEĞİLDİR. <i>NOT APPROPRIATE</i>	

ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI <i>STUDENT'S NAME AND SURNAME</i>	TARİH <i>DATE</i>	İMZA <i>SIGNATURE</i>
ASIL DANIŞMANIN ADI SOYADI/ÜNVANI <i>NAME SURNAME/TITLE OF PRINCIPAL CONSULTANT</i>		
VARSA İKİNCİ DANIŞMANIN ADI SOYADI/ÜNVANI <i>NAME, SURNAME/TITLE OF SECOND CONSULTANT, IF ANY</i>		
1.TEZ İZLEME KOMİTE ÜYESİ ADI SOYADI/ÜNVANI <i>1ST THESIS MONITORING COMMITTEE MEMBER NAME SURNAME/TITLE</i> <i>*(Doktora programında imzalanmalıdır)</i> <i>*(Must be signed in doctoral program)</i>		
2.TEZ İZLEME KOMİTE ÜYESİ ADI SOYADI/ÜNVANI <i>2.THESIS MONITORING COMMITTEE MEMBER NAME SURNAME/TITLE</i> <i>*(Doktora programında imzalanmalıdır)</i> <i>*(Must be signed in doctoral program)</i>		
ANABİLİM DALI BAŞKANININ ADI SOYADI/ÜNVANI <i>HEAD OF DEPARTMENT NAME SURNAME/TITLE</i>		

YÖNETİM KURULUNA SEVK
REFERRAL TO THE BOARD OF DIRECTORS
TARİH :
DATE
ENSTİTÜ MÜDÜRÜ İMZA
INSTITUTE DIRECTOR SIGNATURE

Doküman No: ENS.FR.14
Document No: ENS.FR.14
Yayın Tarihi:
Release Date: