



İSTANBUL TİCARET  
ÜNİVERSİTESİ

..... ENSTİTÜSÜ  
..... INSTITUTE

**TEZ/DÖNEM PROJESİ KONU DEĞİŞİKLİK FORMU**  
**THESIS/SEMESTER PROJECT SUBJECT 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 CURRENT SUBJECT	
ÖNERİLEN KONU PROPOSED TOPIC	

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

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

ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI STUDENT'S NAME AND SURNAME	TARİH DATE	İMZA SIGNATURE
ASIL DANIŞMANIN ADI SOYADI/ÜNVANI NAME SURNAME/TITLE OF PRINCIPAL CONSULTANT		
VARSA İKİNCİ DANIŞMANIN ADI SOYADI/ÜNVANI NAME, SURNAME/TITLE OF SECOND CONSULTANT, IF ANY		
1.TEZ İZLEME KOMİTE ÜYESİ ADI SOYADI/ÜNVANI 1ST THESIS MONITORING COMMITTEE MEMBER NAME SURNAME/TITLE <i>*(Doktora programında imzalanmalıdır)</i>		

<i>*(Must be signed in doctoral program)</i>			
<b>2.TEZ İZLEME KOMİTE ÜYESİ ADI SOYADI/ÜNVANI</b> <b>2.THESIS MONITORING COMMITTEE MEMBER NAME SURNAME/TITLE</b> <i>*(Doktora programında imzalanmalıdır)</i> <i>*(Must be signed in doctoral program)</i>			
<b>ANABİLİM DALI BAŞKANININ ADI SOYADI/ÜNVANI</b> <b>HEAD OF DEPARTMENT NAME SURNAME/TITLE</b>			

---

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