

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

☐ Doktora
PhD

☐ Tezli Yüksek Lisans
Master's Degree with Thesis

☐ Tezsiz Yüksek Lisans
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.

DANIŞMANIN GÖRÜŞÜ CONSULTANT'S OPINION
☐ UYGUNDUR. APPROPRIATE ☐ UYGUN DEĞİLDİR. NOT APPROPRIATE

	TARİH DATE	İMZA SIGNATURE
ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI STUDENT'S NAME AND SURNAME		
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>		
2.TEZ İZLEME KOMİTE ÜYESİ ADI SOYADI/ÜNVANI 2.THESIS MONITORING COMMITTEE MEMBER NAME SURNAME/TITLE <i>*(Doktora programında imzalanmalıdır)</i> <i>*(Must be signed in doctoral program)</i>		
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.14

Document No: ENS.FR.14

Yayın Tarihi:

Release Date: