



T.C. İSTANBUL TİCARET
ÜNİVERSİTESİ

T.C.
İSTANBUL TİCARET ÜNİVERSİTESİ
..... ENSTİTÜSÜ

YÜKSEK LİSANS TEZ DANIŞMANI ÖNERİ
VE TEZ KAYIT FORMU

T.C.KİMLİK NUMARASI :

ADI – SOYADI :

ÖĞRENCİ NUMARASI :

TELEFON :

E-mail :

YÜKSEK LİSANS PROGRAMI :

| | |
|---|--|
| ÖNERİLEN TEZ DANIŞMANI | |
| EĞER VAR İSE; ÖNERİLEN EŞ TEZ DANIŞMANI | |

| |
|---|
| ÖĞRENCİNİN ÇALIŞMAK İSTEDİĞİ TEZ KONUSU |
| |

Öğrencinin Adı, Soyadı

Tarih: / / 20....

İmza:

TEZ DANIŞMANI TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.

| TEZ DANIŞMANI GÖRÜŞÜ | TARİH | İMZA |
|--|-------|------|
| <input type="checkbox"/> UYGUNDUR. | | |
| <input type="checkbox"/> UYGUN DEĞİLDİR. | | |

Yukarıda bilgileri yazılı olan öğrenci için belirtilen tez konusu ve tez danışmanı/danışmanları önerilmektedir.

Gereğini bilgilerinize saygılarımla arz ederim.

Anabilim Dalı Başkanı

Tarih: / / 20....

İmza:

EK: TRANSKRİPT

YÖNETİM KURULUNA SEVK

TARİH :

ENSTİTÜ MÜDÜRÜ İMZA

ENS.FR.Y05 06.11.2017