



T.C. İSTANBUL TİCARET  
ÜNİVERSİTESİ

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

YÜKSEK LİSANS TEZ DANIŞMANI DEĞİŞİKLİK FORMU

T.C.KİMLİK NUMARASI : .....  
ADI – SOYADI : .....  
ÖĞRENCİ NUMARASI : .....  
TELEFON : ..... / E-mail : .....  
YÜKSEK LİSANS PROGRAMI : .....

MEVCUT TEZ DANIŞMANI	
ÖNERİLEN TEZ DANIŞMANI	

Öğrencinin Adı, Soyadı

Tarih: ..... / ..... / 20....

İmza:

MEVCUT TEZ DANIŞMANI TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.

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

ÖNERİLEN TEZ DANIŞMANI TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.

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

ANABİLİM DALI BAŞKANI TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.

ANABİLİM DALI BAŞKANI	ANABİLİM DALI BAŞKANI GÖRÜŞÜ	TARİH	İMZA
	<input type="checkbox"/> UYGUNDUR. <input type="checkbox"/> UYGUN DEĞİLDİR.		

YÖNETİM KURULUNA SEVK

TARİH :

ENSTİTÜ MÜDÜRÜ İMZA