



T.C. İSTANBUL TİCARET  
ÜNİVERSİTESİ

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

TEZ KONUSU DEĞİŞİKLİK FORMU

T.C.KİMLİK NUMARASI : .....

ADI – SOYADI : .....

ÖĞRENCİ NUMARASI : .....

TELEFON : .....

E-mail : .....

YÜKSEK LİSANS PROGRAMI:.....

MEVCUT TEZ KONUSU	
ÖNERİLEN TEZ KONUSU	

Öğrencinin Adı, Soyadı

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

İmza:

TEZ DANIŞMANI TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.

TEZ DANIŞMANI	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 :