İSTANBUL TİCARET ÜNİVERSİTESİ

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
□ UYGUNDUR. □ 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