



T.C. İSTANBUL TİCARET
ÜNİVERSİTESİ

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

TEZ KONUSU DEĞİŞİKLİK FORMU

T.C. KİMLİK NO :
ADI-SOYADI :
ÖĞRENCİ NUMARASI :
TELEFON :
e-mail :
ANABİLİM DALI :
DOKTORA PROGRAMI :

TEZİN İLK KONUSU	
ÖNERİLEN YENİ 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 :