İSTANBUL TİCARET ÜNİVERSİTESİ

..... ENSTİTÜSÜ
..... *INSTITUTE*

DOKTORA/ TEZLİ-TEZSİZ YÜKSEK LİSANS DANIŞMAN ÖNERİ VE TEZ/DÖNEM PROJESİ KONUSU BELİRLEME FORMU

DOCTORATE / MASTER'S DEGREE WITH/WITHOUT THESIS ADVISOR RECOMMENDATION and THESIS/SEMESTER PROJECT TOPIC DETERMINATION FORM

T.C. KİMLİK NO : .....
T.C. IDENTITY NUMBER
ADI-SOYADI : .....
NAME SURNAME
ÖĞRENCİ NUMARASI : .....
STUDENT NUMBER
TELEFON : .....
TELEPHONE
E-MAIL : .....
E-mail
PROGRAMI : .....
PROGRAM

ÖNERİLEN DANIŞMAN ***RECOMMENDED CONSULTANT***	
EĞER VAR İSE; ÖNERİLEN EŞ TEZ DANIŞMANI ***(Tezli/Doktora öğrencileri için)*** *IF ANY; PROPOSED CO-THESIS ADVISOR (for thesis/doctoral students)*	

ÖNERİLEN TEZ/DÖNEM PROJESİ KONUSU ***(Bu alan sadece tezli ve tezsiz yüksek lisans öğrencileri içindir)*** ***PROPOSED THESIS/SEMESTER PROJECT TOPIC*** ***(This field is only for master's students with and without thesis)***

TEZ/DÖNEM PROJESİ DANIŞMANI TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.
TO BE COMPLETED BY THE PROPOSED THESIS/SEMESTER PROJECT ADVISOR.

DANIŞMANIN GÖRÜŞÜ ***CONSULTANT'S OPINION***
☐ UYGUNDUR. *APPROPRIATE* ☐ UYGUN DEĞİLDİR. *NOT APPROPRIATE*

		TARİH *DATE*	İMZA *SIGNATURE*
ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI ***STUDENT'S NAME AND SURNAME***			
ÖNERİLEN DANIŞMANIN ADI SOYADI/ÜNVANI ***NAME, SURNAME/TITLE OF THE PROPOSED CONSULTANT***			
ANABİLİM DALI BAŞKANININ ADI SOYADI/ÜNVANI ***HEAD OF DEPARTMENT NAME SURNAME/TITLE***			

YÖNETİM KURULUNA SEVK
REFERRAL TO THE BOARD OF DIRECTORS
TARİH :
DATE
ENSTİTÜ MÜDÜRÜ İMZA
INSTITUTE DIRECTOR SIGNATURE

Doküman No: ENS.FR.11
Document No: ENS.FR.11
Yayın Tarihi: 05.06.2023
Release Date: 05.06.2023