



Adı Soyadı(Name-Surname)	
Öğrenci No (Student ID)	
Program	Y.Lisans/M.Sc. <input type="checkbox"/> Doktora/Ph.D. <input type="checkbox"/>
Cep-Tel/ Mobile Phone	
E-posta/E-mail	
Muhtemel Teze Başlangıç Tarihi: Possible start time of thesis	Yıl/Year: Dönem (Güz – Bahar)/Term (Fall-Spring):

Değerli öğrencimiz aşağıdaki tabloları dikkatlice doldurunuz! Dear students, please fill out the following table carefully!

Tablo 1. Tez Danışmanı Tercih Sırası / Table 1. Advisor preferency in order		
(Danışmanlığında çalışmak istediğiniz öğretim üyeleri ile görüşüp onaylarını alarak tercih sıranıza göre aşağıdaki boşlukları doldurunuz. En az iki isim belirleme zorunluluğu vardır)		
(Please identify the faculty members with whom you prefer to work. Discuss with the faculty members and get their approval. It is mandatory to identify at least two advisors.)		
Sıra Seq.	Öğretim Üyesinin Ünvanı, Adı, Soyadı Faculty Member's Title, Name, Surname	Öğretim Üyesi İmzası Signature of the Faculty Member
1		
2		
3		

Tablo 2. Çalışma Konusu / Table 2. Thesis Topic
(Lisansüstü tezinizde çalışmak istediğiniz konu veya konuları aşağıdaki tabloya kısaca yazınız.) Please write the thesis subject/s that you want to study.

Öğrenci Adı Soyadı/Student's Name, Surname:

Tarih/Date:

İmza/Signature: