



T.C.
İSTANBUL GEDİK ÜNİVERSİTESİ
LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ
DOKTORA TEZ ADI DEĞİŞİKLİĞİ
KONTROL FORMU

Doktora Tez Adı değişikliği evrakının Enstitü Yönetim Kurulunda görüşülebilmesi için aşağıdaki kontrollerin yapılması gereklidir.

ENSTİTÜ KONTROL	Evet	Hayır	*Açıklama
Öğrencinin öğrenim süresi kontrol edildi mi? (*Kaçınıcı yarıyılında olduğu yazılmalı.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Doktora Yeterlik Sınavında başarılı olmuş mu? (*Doktora Yeterlik Sınav Tarihi yazılmalı)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tez konusu değişikliği için süresi yeterli mi? (Doktorada en az 1,5 yarıyıl)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tez İzleme Komitesi imzası var mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Evrakta ögr. no. programı, danışman vb. bilgileri doğru yazılmış mı? (Hatalı ise evrakta düzeltilmeli.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Transkript belgesi başvuru evrakına eklendi mi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
KONTROL EDEN PERSONEL	KONTROL EDEN ENSTİTÜ SEKRETERİ		
Adı Soyadı-İmza-Tarih	Adı Soyadı-İmza-Tarih		