



**T.C.**  
**İSTANBUL GEDİK ÜNİVERSİTESİ**  
**LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ**  
**YÜKSEK LİSANS TEZ ADI DEĞİŞİKLİĞİ BAŞVURUSU**  
**KONTROL FORMU**

Yüksek Lisans 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"/>	
Tez konusu (içeriği) değişikliği için süresi yeterli mi? (Hayır ise danışman öğretim üyesi ile görüşülebilir.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Evrakta öğr. no. programı, danışman vb. bilgileri doğru yazılmış mı? (Hatalı ise evrakta düzeltilmeli.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
KONTROL EDEN PERSONEL	KONTROL EDEN ENSTİTÜ SEKRETERİ		
Adı Soyadı-İmza-Tarih	Adı Soyadı-İmza-Tarih		