



T.C.
İstanbul
YENİ YÜZYIL
ÜNİVERSİTESİ

SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ
DOKTORA TEZ KONUSU ÖNERİ FORMU

Öğrenci

Adı Soyadı :

Numara :

Telefon :

e-posta :

Enstitü Anabilim/ Bilim Dalı :

Danışmanı :

☐

Tez Konusu Önerisi

☐

Tez Konusu Değişikliği

☐

Tez Başlığı Değişikliği

Tez başlığı veya tez konusu değişikliği ise, önceki tez başlığı:

.....

Tez Başlığı:

.....

Anabilim Dalı Başkanı

ADI SOYADI;

İMZA:

Öğrenci

ADI SOYADI;

İMZA:

Danışman

ADI SOYADI;

İMZA: