|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **LISANSÜSTÜ PROJE / TEZ TAKIP FORMU** | Doküman No | SBE-FR.035 |
| Yayın Tarihi | 30/03/2018 |
| Revizyon No | 01 |
| Revizyon Tarihi | 02/12/2023 |
| Sayfa No | 1/1 |

|  |  |
| --- | --- |
| Öğrencinin Adı Soyadı |  |
| Tez danışmanı |  |
| Numarası |  |
| E-mail adresi |  |
| Tez /Proje Konusu |  |
| Yarıyılı | 2018-2019 Güz Yarıyılı |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Görüşme Tarihi** | **Görüşme Saatleri** | **Görüşme İçeriği** | **İmza****(Öğrenci)** | **İmza****(Tez Danışmanı)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 (İmza)

Tez Danışmanının Adı Soyadı

***Not: İmzalar tamamlandıktan sonra her dönem sonunda bir kopyası Sosyal Bilimler Enstitüsüne teslim edilir.***