



T.C.
İSTANBUL GALATA ÜNİVERSİTESİ
LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ
TEZSİZ YÜKSEK LİSANS
DÖNEM PROJESİ TESLİM FORMU

T.C.
İSTANBUL GALATA ÜNİVERSİTESİ
LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE

ÖĞRENCİNİN	
ADI SOYADI	:
NUMARASI	:
TEL. / E-MAIL	:
ANABİLİM DALI	:
BİLİM DALI	:
DANIŞMANI	:
PROJE BAŞLIĞI	:

“İstanbul Galata Üniversitesi Lisansüstü Eğitim Enstitüsü Tez ve Proje Yazım Kılavuzuna” uygun olarak yazılan ve danışmanım tarafından BAŞARILI olarak değerlendirilen Dönem Projesini ve mezuniyet için İstanbul Galata Üniversitesi Lisansüstü Eğitim Enstitüsü yönetmeliğın gerekli gördüğü bilgi ve belgeleri eksiksiz olarak sunduğumu beyan eder gereğini bilgilerinize arz ederim.

Öğrencinin;
Adı Soyadı/İmzası:

(Öğrenci Tüm Evraklarını Eksiksiz ve Tam Olarak Teslim Etmiştir.)

DANIŞMAN ONAYI KURUL KARARI:

KONU ÖNERİ KURUL KARARI:

TESLİM ALAN ENSTİTÜ SEKRETERLİĞİ PERSONELİ: