



T.C.
İSTANBUL GALATA ÜNİVERSİTESİ
LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ
LİSANSÜSTÜ TEZ/PROJE DANIŞMANLIĞI SEÇİM FORMU

.../.../20..

Öğrenci Numarası:

Adı ve Soyadı:

Anabilim Dalı / Program Adı:

Programın Türü:

Tezsiz Yüksek Lisans

Tezli Yüksek Lisans

Telefon:

E-Posta:

Aşağıda onayımı aldığım öğretim üyeleri içinden birinin tez danışmanım olarak atanmasını arz ederim.

İmza

Öğretim Üyesinin Adı Soyadı	Unvanı	Anabilim Dalı