**TEZ KONTROL FORMU (1)**

**Öğrencinin**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı |  |
| Anabilim Dalı |  |
| Anabilim Dalı Programı |  |
| Programı |  |
| Tez Konusu | …………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………. |
| Tezini Özel Kaleme Teslim Ettiği Tarih | ………/……./2015 İmza : …………………………………. |
|  |  |
| Müdür | İmza : ……………………………… |
| veya  Yetkili Müdür Yardımcısı | İmza : …………………………………. |