



GALATASARAY ÜNİVERSİTESİ
FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ

TEZ TESLİM FORMU

Öğretim Yılı: 20..../20....	<input type="checkbox"/> Güz	<input type="checkbox"/> Bahar
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------

Başvuran öğrencinin	
Numarası	
Adı Soyadı	
Kayıtlı Olduğu Program	
Seviyesi	<input type="checkbox"/> Yüksek Lisans <input type="checkbox"/> Lisans Sonrası Doktora <input type="checkbox"/> Doktora
Tarih	İmza
.../.../.....	

Tezin	
Başlığı	
Bildirisi (Yüksek Lisans)	
Makalesi (Doktora)*	

Öğrencinin danışmanının	
Unvanı Adı Soyadı	
<input type="checkbox"/> Uygun <input type="checkbox"/> Uygun Değildir	
Tarih	İmza
.../.../.....	

Teslim alan	
Unvanı Adı Soyadı	
Yeterli sayıda tez kopyası teslim edilmiştir.	
Tarih	İmza
.../.../.....	

*: Doktora programları için kabul edilen/yayımlanan makalenin SCI veya SCI-E indekslerince taranıyor olması gerekmektedir.