



ARDAHAN ÜNİVERSİTESİ
..... FAKÜLTESİ/ YÜKSEKOKULU/
..... BÖLÜMÜ / PROGRAMI
BİTİRME PROJESİ / TEZ TESLİM FORMU

Doküman No:	ARÜ.ÖİDB.FR.016
İlk Yayın Tarihi:	20.01.2026
Revizyon Tarihi:	-
Revizyon No:	0
Sayfa:	1/1

KİMLİK BİLGİLERİ (Tüm alanları doldurunuz)

Ad Soyad (Name Surname)	
Öğrenci No (Student No)	
TC Kimlik No (Identity No)	
Fakülte/Yüksek Okul (Faculty / Collage)	
Bölüm / Program (Department)	
Telefon Numarası (Phone Number)	
e-posta (e-mail)	

.....-..... Eğitim-Öğretim yılı tarihinde yukarıda bilgileri verilen öğrenci tezini/bitirme projesini tez danışmanına teslim etmiştir.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Tarih:/..... / 20.....

Öğrenci Ad Soyad /İmza

Tez Danışmanı /Bitirme Projesi Danışmanı

Ad Soyad / İmza