…./…../20….

İşletme ve Yönetim Bilimleri Fakültesi Dekanlığı’na,

Fakülteniz ……………………………………. numaralı Türkçe/İngilizce İşletme Bölümü öğrencisiyim. Gerekli koşulları sağladığımdan aşağıda belirttiğim uzmanlık alanına kaydımın yapılması için gereğini saygılarımla arz ederim.

Ad Soyad:

e-posta:

Tel:

İmza:

 Finans/ Finance

 Girişimcilik/ Entrepreneurship

 Muhasebe ve Denetim/ Accounting and Auditing

 Pazarlama/ Marketing

 Tedarik Zinciri ve Lojistik Yönetimi/ Supply Chain and Logistics Management

 Uluslararası İşletmecilik/ International Business

Bu kısım Danışman tarafından doldurulacaktır

 Öğrenci ……… krediyi başarıyla tamamlamıştır.

 Öğrencinin alt uzmanlık alanı seçme koşullarını tamamlamıştır.

Danışmanın Adı Soyadı, İmzası

Bu kısım Bölüm Başkanı tarafından doldurulacaktır

Öğrencinin alt uzmanlık seçimi uygundur/ uygun değildir.

Bölüm Başkanı’nın Adı Soyadı, İmzası