|  |  |
| --- | --- |
| Ad soyad |  |
| E-posta |  |
| Telefon numarası |  |
| Yök tez no |  |
| Tezin adı |  |
| Tezin yazarı |  |
| Yıl |  |
| Tezin yayınlandığı üniversite |  |
| İstekte Bulunan Kütüphane Görevlisi |  |

TÜBESS Tez İstek Formu

Formun doldurulup, şahsi olarak ya da mail yolu ile kutuphane@yalova.edu.tr adresine ulaştırılması gerekmektedir.