|  |
| --- |
| **T.C.**  **İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ**  **ÖĞRENCİ TEZ ÖNERİSİ FORMU** |
| |  |  | | --- | --- | | **ÖĞRENCİNİN** | | | Adı-Soyadı: |  | | Numarası: |  | | Anabilim Dalı ve Programı: |  | | Tez Danışmanı Önerisi: |  | | Tez Konusu Önerisi: |  | |
| Uygundur  Öğrenci Adı Soyadı Tez Danışmanı  İmza İmza  Uygundur  Anabilim Dalı Başkanı Adı Soyadı  İmza |