|  |  |
| --- | --- |
|  | İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİSOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜTEZ KISITLAMA TALEP FORMU |
|  |

**İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ**

**SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

Enstitünüzün, aşağıda bilgileri bulunan yüksek lisans/ doktora programı öğrencisiyim. Lisansüstü Tezlerin Elektronik Ortamda Toplanması, Düzenlenmesi ve Erişime Açılmasına İlişkin Yönerge’ nin 6. maddesi uyarınca Tezimin erişime açılmasının engellenmesi hususunda gereğini arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Öğrenci Bilgileri**  | Adı Soyadı  |  |
| Öğrenci Numarası  |  |
| Program |  |
| Öğrenci İmza  |  |
| Tez Konusu |  |

Uygundur Uygundur

 Tez Danışmanı Anabilim Dalı Başkanı Adı Soyadı

 İmza Tarih İmza Tarih