

T.C.

İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ

FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ

Tez Danışmanı Önerisi Formu

ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY

GRADUATE SCHOOL OF ENGINEERING AND NATURAL SCIENCES

Thesis Advisor Selection Form

Öğrenci Adı-Soyadı: <i>Student Name:</i>		
Öğrenci Numarası: <i>Student ID:</i>		
Programın Adı: <i>Program Name:</i>	☐ Elektrik-Elektronik Mühendisliği ve Siber Sistemler <i>Electrical-Electronics Engineering and Cyber Systems</i> ☐ Biyomedikal Mühendisliği ve Biyoenformatik <i>Biomedical Engineering and Bioinformatics</i> ☐ Bilgisayar Mühendisliği <i>Computer Engineering</i> ☐ İnşaat Yönetimi ve Hukuku <i>Construction Management and Law</i> ☐ Sağlık Sistemleri Mühendisliği <i>Healthcare Systems Engineering</i> ☐ İnşaat Mühendisliği <i>Civil Engineering</i>	☐ Yüksek Lisans <i>MS</i> ☐ Doktora <i>PhD</i>
Programa Başlama Dönemi: <i>Program Start Semester:</i>		
Tez Danışmanı Önerisi: <i>Thesis Advisor:</i>		
İkinci Tez Danışmanı Önerisi (varsa): <i>Co-Advisor (if any):</i>		

Öğrenci Adı-Soyadı <i>Student Name</i>	Tarih / <i>Date</i>	İmza / <i>Signature</i>
---	---------------------	-------------------------

Uygundur / *Approved By:*

Tez Danışmanı Adı-Soyadı <i>Thesis Advisor Name</i>	Tarih / <i>Date</i>	İmza / <i>Signature</i>
İkinci Tez Danışmanı (varsa) Adı-Soyadı <i>Co-Advisor (if any) Name</i>	Tarih / <i>Date</i>	İmza / <i>Signature</i>
Anabilim Dalı Başkanı Adı-Soyadı <i>Program Chair Name</i>	Tarih / <i>Date</i>	İmza / <i>Signature</i>