|  |  |
| --- | --- |
|  | **T.C.****İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ** **ÖĞRENCİ TEZ DANIŞMAN ÖNERİ FORMU** |
|

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİNİN** |
| Adı Soyadı  |  |
| Numarası  |  |
| Anabilim Dalı ve Programı  |  |
| Tez Danışmanı Önerisi  |  |

 |
|  Uygundur Öğrenci Adı Soyadı Tez Danışmanı İmza İmza Uygundur Anabilim Dalı Başkanıİmza |