|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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 Başkanı  İmza | |