

ATILIM ÜNİVERSİTESİ  
SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ

TEZ BAŞLIĞI BELİRLEME FORMU

Öğrenci No:

Öğrenci:

Program:

ORCID Numarası:

Tez Başlığı:

\_\_\_ / \_\_\_ / 20 \_\_\_

Adres:

Telefon:

E-posta: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

DANIŞMAN ONAYI

Yukarıda bilgileri yazılı öğrencinin belirlediği tez konusu uygun görülmüştür.

\_\_\_ / \_\_\_ / 20 \_\_\_

Danışman

ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞI ONAYI

Yukarıda bilgileri yazılı öğrencinin belirlediği tez konusu uygun görülmüştür.

\_\_\_ / \_\_\_ / 20 \_\_\_

Anabilim Dalı Başkanı