

ATILIM ÜNİVERSİTESİ
SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ

YÜKSEK LİSANS 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