|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **T.C.**  **İSTANBUL MEDİPOL UNİVERSİTESİ**  **FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**  **Tez Savunma Sınav Başvurusu**  *ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY*  *GRADUATE SCHOOL OF ENGINEERING AND NATURAL SCIENCES*  *Application to Take Thesis Defense Exam* |  |

İstanbul Medipol Üniversitesi - Fen Bilimleri Enstitüsü Müdürlüğü’ne

İstanbul Medipol Üniversitesi Lisansüstü Eğitim-Öğretim Yönetmeliği’nin 17. maddesine göre “……………………………….. Tez Savunma Sınavı”na girebilmem için gerekli işlemlerin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

*To: Istanbul Medipol University – Graduate School of Engineering and Natural Sciences*

*I am requesting to take the “……………………………. Thesis Defense Exam” according to the rules established in the Graduate Education and Examination By-Laws” of Istanbul Medipol University.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrenci Adı-Soyadı:**  *Student Name:* |  |
| **Öğrenci Numarası:**  *Student ID:* |  |
| **Programı:**  *Program:* |  |
| **Programa Başlama Dönemi:**  *Program Start Semester:* |  |
| **Tez Danışmanı:**  *Thesis Advisor:* |  |
| **İkinci Tez Danışmanı (varsa):**  *Co-Advisor (if any):* |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Öğrenci Adı-Soyadı  *Student Name* | Tarih / *Date* | İmza / *Signature* |