|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **T.C.**  **İSTANBUL MEDİPOL UNİVERSİTESİ**  **FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**  **Tez Danışmanı Önerisi Formu**  *ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY*  *GRADUATE SCHOOL OF ENGINEERING AND NATURAL SCIENCES*  *Thesis Advisor Selection Form* |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Öğrenci Adı-Soyadı:**  *Student Name:* |  | |
| **Öğrenci Numarası:**  *Student ID:* |  | |
| **Programın Adı:**  *Program Name:* | 🞐 **Elektrik-Elektronik Müh. ve Siber Sistemler**  *Electrical-Electronics Eng. and Cyber Systems*  🞐 **Biyomedikal Müh. ve Biyoenformatik**  *Biomedical Eng. and Bioinformatics*  🞐 **İnşaat Yönetimi ve Hukuku**  *Construction Management and Law*  🞐 **Sağlık Sistemleri Mühendisliği**  *Healthcare Systems Engineering*  🞐 **Bilgisayar Mühendisliği**  *Computer Engineering* | 🞐 Yüksek Lisans  *MS*  🞐 Doktora  *PhD* |
| **Programa Başlama Dönemi:**  *Program Start Semester:* |  | |
| **Tez Danışmanı Önerisi:**  *Thesis Advisor:* |  | |
| **İkinci Tez Danışmanı Önerisi (varsa):**  *Co-Advisor (if any):* |  | |

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

Uygundur / *Approved By*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tez Danışmanı Adı-Soyadı  *Thesis Advisor Name* | Tarih / *Date* | İmza / *Signature* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| İkinci Tez Danışmanı (varsa) Adı-Soyadı  *Co-Advisor (if any) Name* | Tarih / *Date* | İmza / *Signature* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Anabilim Dalı Başkanı Adı-Soyadı  *Program Chair Name* | Tarih / *Date* | İmza / *Signature* |