

YÜKSEK LİSANS TEZ TESLİM FORMU



İSTİNYE ÜNİVERSİTESİ SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ

...../...../ 20.....

İSTİNYE ÜNİVERSİTESİ SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ'NE

ÖĞRENCİNİN;	
Adı – Soyadı	
Numarası	
Programı	
Tez Başlığı	
Danışmanı	

Yukarıda Enstitü kayıt bilgileri sunulan ve danışmanlığını yürütmekte olduğum öğrencinin tezini “İstinye Üniversitesi Lisansüstü Eğitim Öğretim Yönetmeliğinin” 36. maddesi gereği “İstinye Üniversitesi Sosyal Bilimler Enstitüsü Tez Yazım Kılavuzuna” uygun olarak yazdığını beyan eder, öğrencinin Tez Jürisinin belirlenmesini saygılarımla arz ederim.

Danışman
Unvan / Adı – Soyadı
Tarih İmza

TEZ JÜRİ ÖNERİSİ:

- 1) (Asıl Üye)
- 2) (Asıl Üye)
- 3) (Asıl Üye)
- 4) (Yedek Üye)
- 5) (Yedek Üye)

NOT: Tezin beş (5) adet nüshası Enstitüye teslim edilecektir.