

T.C. ANKARA MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ
FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ
Tez Danışmanı Atama Formu

ANKARA MEDİPOL UNIVERSITY
GRADUATE SCHOOL OF ENGINEERING AND NATURAL SCIENCES
Thesis Advisor Form

Öğrenci Adı-Soyadı: <i>Student Name:</i>		
Öğrenci Numarası: <i>Student ID:</i>		
Programın Adı: <i>Program Name:</i>	<input type="checkbox"/> Bilgisayar Mühendisliği (İngilizce) / Computer Engineering (English) <input type="checkbox"/> Siber Güvenlik (Türkçe) / Cyber Security. (Turkish)	<input type="checkbox"/> Yüksek Lisans/ MSc <input type="checkbox"/> Doktora /PhD
Programa Başlama Yılı ve Dönemi: <i>Program Start Year and Semester:</i>		
Tez Konusu Önerisi: <i>Thesis Topic:</i>		

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

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

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

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

Enstitü Yönetim Kurulu Kararı/Decision of Executive Committee

Tarih / Date:

Karar No/Decision No:

- Uygundur** (Approved)
 Uygun Değildir (Disapproved)

<p>Fen Bilimleri Enstitü Müdürü <i>Program Chair Name</i></p>	<p>Tarih / Date</p>	<p>İmza / Signature</p>
---	----------------------------	--------------------------------