**T. C.**

**FMV IŞIK UNIVERSITY**

**SCHOOL OF GRADUATE STUDIES**

 **MASTER’S THESIS SUPERVISOR OPINION FORM FOR THESIS DEFENSE EXAM**

 **(TEZ SAVUNMA SINAVINA GİRİŞ İÇİN TEZ DANIŞMAN GÖRÜŞÜ FORMU)**

**GRADUATE SCHOOL EXECUTIVE BOARD DECISION (**Enstitü Yönetim Kurulu Kararı**)**

**Decision no: (**Karar No):…**…………………….**  **Date…………………………………**

**Decision** : (Karar) **Approved** (Uygundur) **** **Not approved** (Uygun değildir) ****

**Da**te (Tarih)**………………………** **Head of Graduate School** (Enstitü Müdürü)**……………………………**

**Name Surname and Signature of Advisor**:………….…….………….

(Danışman İmzası)

**Approved**  **Not Approved** ****

(Uygundur) (Uygun değildir)

 **Date/Tarih**

**Thesis Title**

(Tez Başlığı):

**Date of Submission:**

(Danışmana Tezin Teslim Tarihi)

**Name of the Department**

(Anabilim Dalı Adı) :………………………………………………………………………………………………..

**Student’s Name / Surname**: …………………..  **Signature**

(Öğrencinin Adı Soyadı) (İmza) :……...............

**Student’s ID / Phone No. / E-mail**:

(Öğrencinin Numarası / Telefonu / E-postası):………………………………………………………………………………

**Program**

(Programı):