



T.C.
ÜSKÜDAR ÜNİVERSİTESİ
.....ENSTİTÜSÜ

TEZLİ YÜKSEK LİSANS PROGRAMI
TEZ ÖNERİ FORMU

1. GENEL BİLGİLER			
Öğrenci No	:		
Öğrenci Adı Soyadı	:		
Öğrenci e-posta /Telefon No	:		
Anabilim Dalı	:		
Teze Başlama Dönemi	:		
Tezin Türkçe Başlığı	:	<i>Olabildiğince kısa, anlaşılır ve tez konusunu yeterli şekilde açıklar nitelikte olmalıdır.</i>	
Tezin İngilizce Başlığı	:		
Etik Kurul Raporu	:	<input type="radio"/> Başvurusu yapılmış, başvuru belgesi ektedir.	<input type="radio"/> Gerekli değildir.

2. TEZİN AMACI

Not: Bu bölümde araştırmanın amacı açık bir şekilde belirtilmelidir. Yazım alanı gerektiği kadar uzatılabilir.

3. TEZİN ÖNEMİ

Not: Bu bölümde yürütülecek araştırmanın; bilime, uygulamaya ve topluma sağlayacağı yararları, benzer konuda daha önce yapılmış araştırmalar arasındaki yeri ve önemi açıklanmalıdır. Yazım alanı gerektiği kadar uzatılabilir.



T.C.
ÜSKÜDAR ÜNİVERSİTESİ
.....ENSTİTÜSÜ

TEZLİ YÜKSEK LİSANS PROGRAMI
TEZ ÖNERİ FORMU

4. MATERYAL VE METOT

Not: Bu bölümde, araştırmada kullanılacak materyalin neler olduğu, nasıl, ne şekilde ve ne zaman sağlanacağı; amaca ulaşabilmek için uygulanması düşünülen deneme planı ve yöntemleri; elde edilecek verilerin nasıl ve ne şekilde değerlendirileceği kaynak gösterek ayrıntılı şekilde açıklanmalıdır. Yazım alanı gerektiği kadar uzatılabilir.

5. TEMEL KAYNAKLAR

Not: Bu bölümde, araştırma konusuyla ilgili kaynaklar SBE Tez Yazım Kılavuzuna uygun şekilde verilmelidir. Yazım alanı gerektiği kadar uzatılabilir.

6. TEZ PLANLAMASI VE ÇALIŞMA TAKVİMİ

Materyal ve metot bölümünde detayları verilen her bir aşamanın başlangıç ve bitiş süreleri aşağıdaki tabloda belirtilmelidir.

Başlıca Aşamalar	Ayrıntılı Bilgi	Zamanlama

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

.....
(Öğrencinin, Adı, Soyadı, İmza)

DANIŞMAN GÖRÜŞÜ

Danışmanlığımı yürüttüğüm ve yukarıda adı soyadı belirtilen öğrencinin Yüksek Lisans Tez Önerisinin kabul edilmesi hususunda bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

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

.....
(Danışmanın Unvanı, Adı, Soyadı, İmza)

..... ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE

Sayı :

Tarih : / / 20.....

Yukarıda adı soyadı geçen öğrencinin ve öğrenci danışmanının uygun görüşü doğrultusunda Yüksek Lisans Tez Önerisi Anabilim Dalımızca uygun görülmüştür.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

.....
Anabilim Dalı Başkanı
(Unvanı, Adı, Soyadı, İmza)