



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

**TEZSİZ YÜKSEK LİSANS PROGRAMI
PROJE ÖNERİ FORMU**

1. GENEL BİLGİLER			
Öğrenci No	:		
Öğrenci Adı Soyadı	:		
E-posta Adresi	:		
Anabilim Dalı	:		
Proje Başlama Dönemi	:		
Türkçe Başlık	:		
İngilizce Başlık	:		
Projenin Niteliği	:	<input type="radio"/> Yerel	<input type="radio"/> Ulusal <input checked="" type="radio"/> Evrensel
Etik Kurul Raporu	:	<input type="radio"/> Ektedir	<input type="radio"/> Başvurusu Yapılmıştır Başvuru Belgesi Ektedir <input checked="" type="radio"/> Gerekli Değildir

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

3. PROJENİN 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.

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 göstererek 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. PROJENİN PLANLANMASI 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.....



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

TEZSİZ YÜKSEK LİSANS PROGRAMI
PROJE ÖNERİ FORMU

.....
(Öğrencinin, Adı, Soyadı, İmza)

.....**Anabilim Dalı Başkanlığına** (Danışman Görüşü)

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

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

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

..... **ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

Sayı :

Tarih : / / 20.....

Yukarıda adı ve soyadı geçen öğrencinin ve ayrıca öğrenci danışmanının uygun görüşü doğrultusunda Yüksek Lisans Proje Önerisi Anabilim Dalımızca uygun görülmüştür.
Gereğini bilgilerinize arz ederim.

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