



T.C.  
İSTANBUL GALATA ÜNİVERSİTESİ  
LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ  
ANKET/GÖRÜŞME ONAY FORMU

.../.../202..

T.C.  
İSTANBUL GALATA ÜNİVERSİTESİ  
LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE

**ÖĞRENCİNİN**

ADI SOYADI : .....

NUMARASI : .....

TEL. / E-MAIL : .....

ANABİLİM DALI : .....

BİLİM DALI : .....

PROJE / TEZ BAŞLIĞI: .....

.....

**ANKETİN/GÖRÜŞMENİN UYGULANACAĞI KURUMLAR:**

.....

.....

.....

**UYGUNDUR**

Danışmanın  
Adı Soyadı/İmzası

Öğrencinin  
Adı Soyadı/İmzası