



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