|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **T.C.**  **İSTANBUL NİŞANTAŞI ÜNİVERSİTESİ**  **LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ**  **ARAŞTIRMA İZİN FORMU (KURUM DIŞI)** | Tarih/Date |
| Evrak No |
| **Adı ve Soyadı** *Name, Surname* |  | |
| **Öğrenci No** *Student ID Number* |  | |
| **Anabilim Dalı** *Department* |  | |
| **Program** *Department* |  | |
| **Danışman** *Supervisor* |  | |
| **Dönem** *Term* |  | |
| **Telefon Numarası ve Mail**  *Phone Number and Mail* |  | |
| **T.C.**  **İSTANBUL NİŞANTAŞI ÜNİVERSİTESİ**  **LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**  Kayıtlı olduğum lisansüstü program kapsamında tez/proje çalışmamın saha kısmını tamamlayabilmem için aşağıda bilgilerini verdiğim kurumdan resmi olarak izin alınması/bilgi verilmesi gerekmektedir.  İlgili yazışmaların yapılması hususunda gereğini arz ederim.  EK-1: Tez/Proje Öneri Formu  EK-2: Etik Kurul Formu  EK-3: Anket/Görüşme Formu  Öğrenci İmza | | |
| **KURUM BİLGİLERİ** | | |
| Bilgilerin eksiksiz ve ilgili kurumdan teyit edilerek yazılması gerekmektedir.     |  |  | | --- | --- | | **Kurum Adı** |  | | **Bulunduğu İl** |  | | **Adresi** |  | | **KEP adresi** |  | | **Mail Adresi** |  | | **Telefon Numarası** |  | | **İlgili Personel (biliniyorsa)** |  | | | |
| **TEZ/PROJE BİLGİLERİ** | | |
| |  |  | | --- | --- | | **Tez/Proje Başlığı** |  | | **Danışman** |  | | **Çalışma Süresi**  **(Ne kadar süre araştırma yapılacağı)** |  | | **Araştırma Grubu** |  | | **Örneklem Sayısı** |  | | | |
| **İŞLEM DURUMU** | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **İşlem** | **İlerleme Durumu** | **Tarih** | | Enstitü Yönetim Kurulu Kararı (Gerekliyse) |  |  | | EBYS Üzerinden Rektörlüğe İletildi |  |  | | Rektörlük Tarafından Kuruma İletildi |  |  | | İşlem Tamamlandı  (Yazı EK’e koyularak dosyalanacaktır) |  |  |   **Enstitü Sekreteri** | | |