

DOKTORA TEZ SAVUNMA SINAV GÜNÜ BİLDİRİM FORMU

PHD THESIS DEFENCE DATE NOTIFICATION FORM

(Bu form bilgisayar ortamında doldurulmalıdır / This form should be filled electronically)

Tarih / Date:

Öğrenci Bilgileri / Student Information:

Adı – Soyadı Name – Surname		Öğrenci No Student ID	
Anabilim / Anasanat Dalı Department			
Programı Program			
Danışmanı Unvanı, Adı – Soyadı Advisor Title, Name – Surname			
Tez Başlığı Thesis Title			

Tez Savunması Jüri Üyeleri / Thesis Defense Committee Members:

Danışman Unvanı, Adı – Soyadı Advisor Title, Name – Surname	
Eş Danışman Unvanı, Adı – Soyadı (varsa) Co-advisor Title, Name – Surname (if any)	
1. Jüri Üyesi Unvanı, Adı – Soyadı Committee Member – 1 Title, Name – Surname	
2. Jüri Üyesi Unvanı, Adı – Soyadı Committee Member – 2 Title, Name – Surname	
3. Jüri Üyesi Unvanı, Adı – Soyadı (varsa) Committee Member – 3 Title, Name – Surname	
4. Jüri Üyesi Unvanı, Adı – Soyadı Committee Member – 4 Title, Name – Surname	
5. Jüri Üyesi Unvanı, Adı – Soyadı (varsa) Com. Member – 5 Title, Name – Surname (if any)	

Savunma Tarihi ve Yeri / Defense Date and Place:

Tarih ve Saat Date and Hour	
Fakülte Faculty	
Oda / Derslik / Salon Room / Class / Hall	

Öğrencinin tez çalışması teslim edilmiş ve Doktora Tez Değerlendirme Formları tamamlanmıştır. Söz konusu sınavla ilgili gerekli duyuruların ve diğer işlemlerin yapılması için gereğini arz ederim.

The student's thesis manuscript is submitted, and PhD Thesis Evaluation Forms are completed.
I kindly request for the necessary announcements to be made and other procedures to be started regarding the aforementioned exam.

Danışman / Advisor:

Unvanı, Adı – Soyadı Title, Name – Surname		İmza Signature	
---	--	-------------------	--