



FEYZİYE MEKTEPLERİ VAKFI
İŞIK ÜNİVERSİTESİ
LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ

DOKTORA TEZ SINAV TUTANAĞI

Doktora Programı	_____
Öğrenci Numarası	_____
Öğrencinin Adı ve Soyadı	_____
Tez Danışmanın Adı ve Soyadı	_____
Tezin Başlığı	_____

Yukarıda adı ve soyadı yazılı öğrencinin doktora tez sınavı belirtilen tarihte yapılmış olup, başarı durumu aşağıda sunulmuştur.

Başarılı

Oybirliği

Düzeltilme *

Başarısız

Oyçokluğu

TEZ JÜRİSİ	Adı Soyadı	Kurumu	İmza
Tez Danışmanı	: _____	_____	_____
<u>Tez İzleme Komitesi Üyesi</u>	: _____	_____	_____
<u>Tez İzleme Komitesi Üyesi</u>	: _____	_____	_____
<u>Üye</u>	: _____	_____	_____
<u>Üye</u>	: _____	_____	_____

Sınav Tarihi : ____ / ____ / ____

SINAVLA İLGİLİ AÇIKLAMAR (VARSA)

**" Tezi hakkında düzeltme kararı verilen öğrenci, en geç altı ay içinde gereğini yaparak tezini aynı jüri önünde yeniden savunur."(Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği, Madde 22-6)*

Lisansüstü Eğitim Enstitüsü İletişim Bilgileri

444 07 99 / 6128-6129-6105

lee@isikun.edu.tr