



Doktora Programı

Öğrenci Numarası

Öğrencinin Adı ve Soyadı

Tez Danışmanı

Yukarıda adı ve soyadı yazılı doktora öğrencisinin yapacağı araştırmanın amacını, yöntemini ve çalışma planını kapsayan tez önerisini tez izleme komitesi önünde savunmalıdır. Gereğini arz ederim.

Tez Önerisi : _____ -

Tarih: ____ / ____ / _____

Anabilim Dalı Başkanı

Adı ve Soyadı : _____

Sunumun Yapılacağı Tarih: __ / __ / __
Saat:

İmza : _____

ÖNERİLEN TEZ İZLEME KOMİTESİ

Adı Soyadı, Ünvanı, Anabilim Dalı

Tez Danışmanı

Üye

Üye