**T. C.**

**FMV IŞIK UNIVERSITY**

**SCHOOL OF GRADUATE STUDIES**

**DOCTORAL THESIS SUPERVISOR OPINION FORM FOR THESIS DEFENSE EXAM**

**(TEZ SAVUNMA SINAVINA GİRİŞ İÇİN TEZ DANIŞMAN GÖRÜŞÜ FORMU)**

**Thesis Title**

(Tez Başlığı):

**Date of Submission:**

(Danışmana Tezin Teslim Tarihi)

**Name of the Department**

(Anabilim Dalı Adı) :………………………………………………………………………………………………..

**Student’s Name / Surname**: …………………..  **Signature**

(Öğrencinin Adı Soyadı) (İmza) :……...............

**Student’s ID / Phone No. / E-mail:**

(Öğrencinin Numarası / Telefonu / E-postası):………………………………………………………………………………

**Program**

(Programı):

**GRADUATE SCHOOL EXECUTIVE BOARD DECISION (**Enstitü Yönetim Kurulu Kararı**)**

**Decision no: (**Karar No):…**…………………….**  **Date…………………………………**

**Decision** : (Karar) **Approved** (Uygundur) **** **Not approved** (Uygun değildir) ****

**Date** (Tarih)**………………………** **Head of Graduate School** (Enstitü Müdürü)**……………………………**

**I confirm that the student meets the 1 (one) scientific article requirement for graduation from the doctorate program.**

(Doktora programından mezun olması için gerekli olan 1 (bir) adet makale şartını sağlamıştır, onaylıyorum.)

**Approved**  **Not Approved** ****

(Uygun) (Uygun değil)

**Name Surname and Signature of Advisor:………….…….………….**

(Danışman İmzası)

**Date/Tarih**

**Attention: The article must be attached to the appendix of this form.**

Not: Makale bu formun ekine eklenmelidir.