**TEZ İZLEME BAŞVURU FORMU**

 …./…./20….

…………………………………………….………………….. Doktora / Sanatta Yeterlik Programı öğrencisiyim. .…….. /..……. eğitim-öğretim yılı güz / bahar yarıyılında tez izleme savunmasına girmek istiyorum.

Gereğini arz ederim.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Anabilim Dalı |  | Eğitim Öğretim Yılı  | ……/….. |
| Programı |  |  |  |
| Öğrenci No |  | Yarıyılı  | Güz ( ) / Bahar ( ) |
| Adı Soyadı |  | Tarih |  |
| E-Posta |  | İmza |  |
| Tel |  |
| Adres |  |

Kimlik bilgileri yukarıda belirtilen öğrencimizin …………….…………………….……………………… sınavı …/…/20…. tarihinde , saat …. : ….. ‘de ……………………………………..……….…..….........’de yapılacaktır.

Gereğini arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| **Tez Danışmanı** | **Ana Bilim Dalı Başkanı** |
|  |
| Adı Soyadı : | Adı Soyadı : |
|  |
| İmza : | İmza : |