Bir öğe seçin. **ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Öğrenci Bilgileri:** | | | | |
| **Öğrenci No** | **:** |  | **Öğrenci Adı Soyadı** |  |
| **Anabilim Dalı** | **:** | Bir öğe seçin. **ANABİLİM DALI** | | |
| **Danışman Adı Soyadı** | **:** |  | | |
| **Tez Konusu Başlığı** | **:** |  | | |
| **Sınava Giriş Sayısı** | **:** | ⎕ **İlk Defa** ⎕ **İkinci Kez** | | |
| **Sınav Yapılma Şekli** | **:** | ⎕ **Çevrim içi** ⎕ **Yüz yüze** | | |

Yukarıda bilgileri yer alan doktora programı öğrencisinin Tez Önerisi Savunma Sınavının aşağıda belirtilen tarih ve saatte yapılması hususunda;

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

…../…./20..

Danışman İmza

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tez Önerisi Savunma Sınavı**  **Tarihi, Saati ve yeri** | **:** | **Tarih:**  **…… / …… / 20 ……** | **Saat:**  **…… : ……** | **Sınav Yeri:** |

Öğrenci, tez önerisi ile ilgili yazılı bir raporu sözlü savunmadan en az 15 (on beş) gün önce tarafıma teslim etmiştir.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tez İzleme Komitesi** | | |
| **Ünvanı , Adı Soyadı** | **Üniversite-Anabilim Dalı-İletişim Bilgileri (e-posta,cep no)** | **İMZA** |
| **1**.Üye (Danışman) |  |  |
| **2.**Üye |  |  |
| **3.**Üye |  |  |
| Öğrenci |  |  |

**MADDE 36 –(1) Doktora yeterlik sınavını başarı ile tamamlayan öğrenci, en geç altı ay içinde, yapacağı araştırmanın amacını, yöntemini ve çalışma planını kapsayan tez önerisini tez izleme komitesi önünde sözlü olarak savunur. *Öğrenci, tez önerisi ile ilgili yazılı bir raporu sözlü savunmadan en az on beş gün önce komite üyelerine imza karşılığı dağıtır ve imzaların bulunduğu belgeyi sözlü savunmadan önce ilgili enstitüye teslim eder.***

**NOT:** **Bu belgenin bir örneği imzalatıp Tez Önerisi Savunma Sınavından Önce Enstitümüze teslim edilecektir.**