|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | T.C.İSTANBUL GELİŞİM ÜNİVERSİTESİ  ……………………………. ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞIDOKTORA TEZ ÖNERİSİ VE TEZ İZLEME KOMİTESİ SAVUNMA SINAV TARİHİ BİLDİRİM FORMU |

 |
| **LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**  Danışmanı olduğum …………………..……………………….. adlı öğrencimin Tez İzleme Komite Üyeleri ve öğrenci ile yapılan görüşmeler sonucunda Doktora **Tez Önerisi** **(…….)** / **Tez İzleme (…….)** savunmasının tarihi ve saati aşağıda belirtilmiştir. Bilgilerinize arz ederim. Danışman : İmza : Tarih :  **Tez Başlığı** (Türkçe) : **Tez Başlığı** (İngilizce) : **Tez İzleme Komite Üyeleri:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Unvanı adı soyadı** | **Üniversite-Fakülte** | **İmza** |
| (Danışman) |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

  |
| Sınav Tarihi:…./……/……….Sınav Saati: …………….. |