|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | |  | T.C. İSTANBUL GELİŞİM ÜNİVERSİTESİ ……………………………. ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞI DOKTORA 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: …………….. |