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

|  |  |
| --- | --- |
|  | T.C.İSTANBUL GELİŞİM ÜNİVERSİTESİ LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜDOKTORA TEZ SAVUNMA SINAVI TARİH BİLDİRİM FORMU |

 |
| **..…../……./ 20….****LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**  Danışmanı olduğum …………………..……………………….. adlı öğrencimin Jüri Üyeleri ve öğrenci ile yapılan görüşmeler sonucunda **Doktora Tez Savunmasının** tarihi ve saati aşağıda belirtilmiştir. Bilgilerinize arz ederim. Danışman : İmza :  **Tez Başlığı** (Türkçe) : **Tez Başlığı** (İngilizce) : **Tez Jüri Üyeleri:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Unvanı adı soyadı** | **Üniversite-Fakülte** | **Sınav Tarihi** | **Saati** | **İmza** |
| (Danışman) |  | ….. / ….. / 20… |  |  |
|  |  | ….. / ….. / 20… |  |  |
|  |  | ….. / ….. / 20… |  |  |
|  |  | ….. / ….. / 20… |  |  |
|  |  | ….. / ….. / 20… |  |  |

  |
|  |