



## 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

Adı Soyadı :

İmza :

### Ana Bilim Dalı Başkanı

Adı Soyadı :

İmza :