

SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ'NE

Doktora Tez İzleme Sınav Tarihi Bildirim Formu

Öğrencinin

Adı Soyadı	
Numarası	
Bilim Dalı	
Tez İzleme Sınav Tarihi	
Tez İzleme Sınav Saati	
Tez İzleme Toplanma Yeri	

Asıl Jüri Üyeleri

1.	Danışman :
2.	Üye :
3.	Üye :

Adı geçen öğrencinin tez izleme sınavı için belirtilen tarih, saat ve yerde hazır bulunacağımızı ve gerekli sınav evrakının hazırlanması için gereğine bilgilerinizi arz ederim.

Tez Danışmanı

Not :

Tez izleme sınavları sadece Ocak ve Haziran aylarında yapılması gerektiğinden önemle uyulmasına.