**Değerli öğrencimiz,**

**Müdürlüğümüze “Tez Savunma Sınavı Başvurusu Yapabilmek için Uygunluk Belgesi” başvurusu için aşağıdaki alanı doldurunuz ve çerçeve içine alınan metni @trabzon.edu.tr uzantılı e-posta adresinize yapıştırarak** [**lisansustu@trabzon.edu.tr**](mailto:lisansustu@trabzon.edu.tr) **eposta adresine gönderiniz.**

**Bilgi: 0462 455 1447 -1448**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Konu:** Tez Savunma Sınavı Başvurusu Yapabilmek için Uygunluk Belgesi Talebi  **Sayın Yetkili,**  Tez çalışmamı tamamlayarak danışmanıma başvurmayı ve tez savunma sınavı sürecimi başlatmayı planlamaktayım. Tez savunma sınavına girme şartını sağlayıp sağlamadığımın incelenerek sonucun tarafıma e-posta yolu ile bildirilmesini talep ediyorum.  Gereğini arz ederim.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Öğrenci no** | **:** |  | | **Adı Soyadı** | **:** |  | | **Anabilim Dalı** | **:** |  | | **Bilim Dalı** | **:** |  | | **Programı** | **:** |  | | **Tez Danışmanı** | **:** |  | | **Tezin Adı** | **:** |  | | **Telefon** | **:** |  | | **Adres** | **:** |  |   **Ekler**  1-Tezin Dış Kapak Sayfası  2-Tezin İç Kapak Sayfası  3- İmza Onay Formu Sayfası  4-Benzerlik Raporu PDF dosyası (Tezin Turnitin programında danışman tarafından taranması sonucu elde edilen) |