**T.C.**

**TRABZON ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ**

**Konu: Tez Önerisi Sözlü Savunma Sınavı Başvurusu / /20**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **İlk Sınav Başvurusu** |   | **İlk Sınav Düzeltme Başvurusu** |
|  |  |  |  |
|  | **İkinci Sınav Başvurusu** |  | **İkinci Sınav Düzeltme Başvurusu** |

 **……………… ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**

 Aşağıda konusu ve adı yazılı tezimle ilgili hazırlamış olduğum yazılı raporu tez önerisi sözlü savunma sınavına girmek üzere tez izleme komitemde görevli öğretim üyelerine teslim etmiş bulunmaktayım.

 Başvurumu Lisansüstü Eğitim Öğretim Yönetmeliğinin 21. maddede belirtilen süre içinde yapmış olduğumu beyan ederim. Aksinin tespiti halinde başarısız sayılacağımı biliyor ve kabul ediyorum. Gereğini arz ederim

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tezin Konusu | : |  |
| Tezin Adı | : |  |

*Öğrenci İmzası*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Öğrenci No, Ad ve Soyad: | Anabilim Dalı / Bilim Dalı: | Telefon No ve E-Posta: | Adres: |
|  |  |  |  |
|  |

**Konu: Raporun Tez İzleme Komitesi Tarafından / /20**

**Teslim Alındığına Dair Düzenlenen Tutanak**

Tez izleme komitesinde görevli olduğumuz yukarıda bilgileri yazılı öğrenci, tez önerisi sözlü savunma sınavına girmek üzere hazırlamış olduğu raporunu tarafımıza teslim etmiş bulunmaktadır. Öğrencinin tez önerisi sözlü savunma sınavı aşağıda belirtilen tarihte yapılacaktır.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Raporun Teslim Alındığı Tarih | : |  |
| Sınav Tarihi | : |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *İmza* | *İmza* | *İmza* |
| Unvan Ad Soyad | Unvan Ad Soyad | Unvan Ad Soyad |
|  |

**-EK:** Doktora Tez Önerisi