



## TEZ SAVUNMA SINAVI TARİHİ ÖNERİ FORMU

T.C. İSTANBUL TİCARET  
ÜNİVERSİTESİ

T.C.  
İSTANBUL TİCARET ÜNİVERSİTESİ  
..... ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE

Danışmanlığında doktora tez çalışmasını teslim eden ..... numaralı öğrencim  
.....' ..... Doktora Tezi tamamlanmıştır. Tez savunması  
sınavına girebilmek için öğrenci İstanbul Ticaret Üniversitesi Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği Madde  
42(1) bendinde yer alan şartları yerine getirmiş olup, adı geçen öğrencinin, Tez Savunma Sınavının yapılması için  
ilgili jüri üyeleriyle görüşülmüş ve sınavın ..... / ..... / 20..... tarihinde, saat .... : .....',  
.....Yerleşkesi'nde yapılması önerilmektedir.

Bilgilerinizi ve gereğini saygılarımla arz ederim.

Tez Danışmanı

Tarih: ..... /..... /20....

İmza:

**NOT:** Savunma Sınav tarihi ilgili akademik takvimde belirlenen tarihler arasında olmalıdır.