

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

DOKTORA TEZ SAVUNMA SINAVI TARİHİ ÖNERİ FORMU

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 23(2) ve 23(3) 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.