İSTANBUL TİCARET ÜNİVERSİTESİ

LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ
GRADUATE SCHOOL

DOKTORA TEZ ÖNERİSİ SAVUNMA BİLDİRİM FORMU

PhD DISSERTATION PROPOSAL DEFENCE NOTIFICATION FORM

Ad Soyad : …….
Name Surname

Program : …….
Program

Öğrenci Numarası : …….
Student Number

T.C. Kimlik No : …….
T.C. Identity Number

E-posta : …….
E-mail

GSM : …….
GSM

Tarih *Date*	Saat *Time*	Yerleşke *Campus*	Derslik *Classroom*	Savunma Sınav Sayısı *Number of Attempts*	
				[ ] İlk / *First*	[ ] İkinci / *Second*
Önerilen Tez Başlığı / *Proposed Dissertation Title*:					

	Ünvan, Ad Soyad *Title, Name Surname*	Tarih *Date*	İmza *Signature*
Öğrenci *Student*			
Danışman *Supervisor*			
Eş Danışman (varsa) *Co-supervisor (if any)*			
Anabilim Dalı Başkanı *Head of Department*			

Not: Bu form Tez Önerisi Formu ile Enstitüye sunulacaktır. Enstitü Yönetim Kurulu tarafından onaylandıktan sonra öğrenci tez önerisini savunacaktır.

Note: This form shall be submitted to the Graduate School together with the Thesis Proposal Form. After it is approved by the Graduate School's Executive Board, the student will defend their thesis proposal.

Doküman No: LEE.FR.33
Document No: LEE.FR.33
Yayın Tarihi:
Release Date:
Revizyon No/Tarihi: -
Revision No/Date: -