|  |
| --- |
| **KIRŞEHİR AHİ EVRAN ÜNİVERSİTESİ……………………… ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE** |
| **ÖĞRENCİNİN**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı |  |
| Numarası |  |
| Anabilim/Anasanat/Bilim Dalı |  |
| Danışmanı |  |
| Tezin Adı |  |

Yukarıda bilgileri verilen yüksek lisans/doktora öğrencisi Tezini tamamlamış olup, Tez çalışması danışmanı tarafından kabul edilmiştir. Söz konusu öğrencinin Tez değerlendirmesini ve sınavını yapmak üzere tez jürisi önerimiz aşağıda sunulmuştur.Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.**Ek:**1 Adet Tez (spiralli dosya)1 Adet İntihal Raporunun Cd’si

|  |  |
| --- | --- |
| **Danışmanı****(Unvanı, Adı Soyadı / İmza)**  | **Anabilim/Anasanat/Bilim Dalı Başkanı****(Unvanı, Adı Soyadı / İmza)** |

 |
| **ÖNERİLEN JÜRİ ÜYELERİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Unvanı, Adı Soyadı** | **Kurum Adı** | **E-Posta Adresi** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| **Savunma Sınav Tarihi ve Saati** | ……./…../20…. |
| **Savunma Sınav Yeri** |  |

 |