#  ÖZYEĞİN ÜNİVERSİTESİ

**SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ**

**TEZ SAVUNMA SINAVI TARİHİ ÖNERİ FORMU**

# ÖZYEĞİN ÜNİVERSİTESİ

**SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

Danışmanlığımda doktora tez çalışmasını teslim eden ...................................................... numaralı öğrencim ...................................................................’….. doktora tezi tamamlanmıştır. Tez savunması sınavına girebilmek için öğrenci Özyeğin Üniversitesi Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliğinde 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:

**(\*)Savunma Sınav tarihi ilgili akademik takvimde belirlenen tarihler (derslerin ilk günü-derslerin son günü) arasında olmalıdır.**