#

………………..... Anabilim Dalı Yüksek Lisans/Doktora Programı ….…..………………….. nolu öğrencisi …………............……. …………………… ‘nın Yüksek Lisans/Doktora Tezi danışmanınca kabul edilmiştir. Ağrı İbrahim Çeçen Üniversitesi Lisansüstü Yönetmeliğinin ilgili maddesi gereğince adı geçenin tezinin 5 kopyası ekte olup, adayın Yüksek Lisans/Doktora Tez sınavını yapmak üzere önerilen sınav jüri üyeleri, sınav tarihi ve saati aşağıda belirtilmiştir.

###### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Anabilim Dalı Başkanı

 ..… /…… / 20...

 Adı Soyadı, İmza

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Öğretim Yılı ve Yarıyılı | 20…. / 20.... ( ) Güz ( ) Bahar | Anabilim Dalı:  |
| Öğrencinin Adı ve Soyadı |  | Öğrencinin İmzası |
| Öğrencinin Numarası |  |
| ……………………………………. …...……………………………………………….... ………………………… ……………………….. ……………………………… ……………………………………………………………… Başlıklı Tez Savunmaya Uygundur. |
| Danışmanın Unvanı, Adı soyadı: | Danışman İmza |

|  |
| --- |
| ÖNERİLEN SINAV JÜRİSİ |
| Adı ve Soyadı | Unvanı | Kurumu/ABD |
| Asil Üyeler1 |
| Üye |  |  |  |
| Üye |  |  |  |
| Üye |  |  |  |
| Yedek Üye1 |
| Üye |  |  |  |
| Üye |  |  |  |

**Önerilen;**

**Sınav Tarihi :** … /… / 20...

**Sınav Yeri :** …………………………………

**Sınav Saati :** …………………………………