# 

………………..... 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 :** …………………………………