

**FENERBAHÇE ÜNİVERSİTESİ LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ**

**TEZ ÖNERİSİ SAVUNMA TALEP FORMU**

…../…../20….

|  |  |
| --- | --- |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** | |
| Ad Soyad |  |
| Öğrenci Numarası |  |
| Anabilim Dalı Adı |  |
| Program Adı |  |
| Program Düzeyi | Doktora |
| Öğretim Yılı | 20…../ 20…… GÜZ BAHAR |
| Tez Danışmanı |  |

Tez önerisi savunmamı aşağıda belirtilen tarih, saat ve yerde tez izleme komitesi önünde sözlü olarak gerçekleştirmek hususunda gereğini bilgilerinize saygılarımla arz ederim.

Ad Soyad: İmza:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SINAVA AİT BİLGİLER** | | |
| Sınav Tarihi | : |  |
| Sınav Saati | : |  |
| Sınav Yeri | : |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tez Başlığı | : |  |

**ÖNEMLİ NOT:** Doktora yeterlik sınavında başarılı olan öğrenciler, hazırlayacakları lisansüstü eserin amacını, yöntemini, yararlanılacak kaynakları ve çalışma planını kapsayan öneriyi, yeterlik sınav tarihinden sonra en geç altı ay içinde izleme komitesinin önünde sözlü olarak savunur. Öğrenci, lisansüstü eser önerisini sözlü savunma tarihinden en az on beş gün önce komite üyelerine dağıtır.