|  |  |
| --- | --- |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** | |
| **Adı ve Soyadı** |  |
| **Ana Bilim/Ana Sanat Dalı** |  |
| **Öğrenci Numarası** |  |
| **Tez Başlığı** |  |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ANA BİLİM/ ANA SANAT DALI BAŞKANLIĞINA**  Yukarıda adı yazılı doktora öğrencisinin belirtilen konulu tezinin savunmaya uygun olduğu/uygun olmadığını bilgilerinize sunarım.    **Tez Danışmanı**  **(Tarih-İmza)** | |
| **AÇIKLAMA**   1. Form bilgisayarda doldurulur. Eksik bilgi olması hâlinde konu Enstitü Yönetim Kurulu gündemine alınmaz. 2. Bu Form   **a) FORM DR-25**  **b) FORM DR-26**  **c) FORM DR-27**  **d) FORM DR-28**  ile birlikte Ana Bilim/Ana Sanat Dalı Başkanlığı tarafından üst yazı ekinde enstitüye iletilmelidir.   1. Önerilen sınav tarihi ile form teslim tarihi arasında **en az 30 gün** süre bulunmalıdır. | |