



T.C.
KONYA TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ
Doktora Tez Önerisi Savunma Tarihi Bildirim Formu

Enstitünüz Anabilim Dalı Doktora
programı öğrencisi.....'nın

Tez Konusu :

Tez İzleme Komitesi Üyeleri:

Adı ve Soyadı :

Adı ve Soyadı :

Adı ve Soyadı :

Yukarıda adı geçen Doktora programı öğrencisinin Doktora Tez Önerisi Savunma Toplantısı'nın tarihi, saati ve yeri aşağıda belirtilmiştir.

Bilgilerinize arz ederim.

Danışmanın

Adı ve Soyadı :

Tarih :

İmza :

TOPLANTININ

Tarihi :

Saati :

Yeri :