

T.C.
GALATASARAY ÜNİVERSİTESİ
SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ
TEZ ÖNERİSİ SAVUNMASI
ZAMAN BİLDİRİM FORMU

- Bu form, **danışman tarafından** doldurur ve imzalanır.
- Sınav için **öngörülen tarihten önce** GSÜSBE'ye iletilir.

ÖĞRENCİ	Ad Soyad	
	Öğrenci numarası	
	Program	
	Kabul edilmiş tez konusu	
SINAV	Yarıyılı	<input type="checkbox"/> 2023-24 GÜZ <input type="checkbox"/> 2023-24 BAHAR
	Tez önerisi savunma sınavının tarihi	
	Tez önerisi savunma sınavının saati	
<p><i>Sosyal Bilimler Enstitüsü Müdürlüğüne,</i> <i>Yukarıda bilgileri bulunan ve danışmanlık görevini yürüttüğüm öğrencimizin tez izleme komitesi üyeleri ile tez konusu, Enstitünüz Yönetim Kurulu kararıyla önceki yarıyillarda kabul edilmiştir. İlgili öğrencinin tez önerisi savunması sınavının yapılabilmesi için gereğini bilgilerinize arz ederim.</i></p>		
DANIŞMAN	Unvan Ad - Soyad	
	İmza	