**T.C.**

**GALATASARAY ÜNİVERSİTESİ**

**SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

**Gönderen** : …………………………………………………………………............ **Anabilim Dalı Başkanlığı**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİ** | **Ad-Soyad** |  | **Öğrenci numarası** |  |
| **Program** |  |
| **Tez başlığı****(*Türkçe*)** |  |
| **Tez başlığı*****(yazıldığı dilde)\**** |  |
| **Danışmanı** |  |

Yukarıda bilgileri yer alan öğrencimizin tez çalışmasının Sosyal Bilimler Enstitüsünün tez yazım kurallarına uygun şekilde hazırlandığı ve savunma sınavına alınabilir nitelikte olduğu tez danışmanı tarafından bildirilmiş olup, anılan öğrenci ilgili mevzuatın öngördüğü diğer koşulları da yerine getirmiştir. Söz konusu tezi inceleyerek öğrenciyi tez savunma sınavına tabi tutacak jürinin, gerekli bilgileri aşağıda yer alan öğretim üyelerinden oluşturulması önerilmektedir.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **JÜRİ ÖNERİSİ** | **Jüri atama türü** | [ ]  **İlk Atama** [ ]  **Değişiklik** |
| ***JÜRİ ASİL ÜYELERİ\*\**** |
| **Unvan – Ad – Soyadı** | **Üniversite – Akademik Birim – Anabilim Dalı** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| ***JÜRİ YEDEK ÜYELERİ*** |
|  |  |
|  |  |

 Yukarıda yer alan jüri önerimiz Enstitü Yönetim Kurulunca kabul edildiği takdirde söz konusu doktora tez savunmasının gerçekleştirilmesi öngörülen tarih ve saat Üniversitemizce ilan edilmek üzere şöyledir:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZAMAN** | **Savunma sınavı tarihi** |  |
| **Savunma sınavı saati** |  |

Saygılarımızla.

 *(Unvan – Ad – Soyadı) (Unvan – Ad – Soyadı)*

 **Tez Danışmanı Anabilim Dalı Başkanı**

 **Tarih**: ..... / ..... / 20… **Tarih**: ..... / ..... / 20…